

## 報名費退費申請書

|                     |                                                                                                                                   |           |            |   |      |
|---------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------|------------|---|------|
| 申請人                 |                                                                                                                                   | 申請日期      | 年          | 月 | 日    |
| 准考證號碼               |                                                                                                                                   | 國民身分證統一編號 |            |   |      |
| 電子郵件                |                                                                                                                                   | 聯絡電話      | 市話：<br>手機： |   |      |
| 聯絡地址                |                                                                                                                                   |           |            |   |      |
| 報考類科                |                                                                                                                                   |           |            |   |      |
| 申請退費金額              | <input type="checkbox"/> 初試 900 元 <input type="checkbox"/> 複試 800 元                                                               |           |            |   |      |
| 應檢附資料<br>(影本)       | 1. 繳費證明<br>2. 醫療院所診斷證明、居家隔離通知書、居家檢疫通知書、健康關懷通知書、自主健康管理通知書等任一項證明文件<br>3. 存摺封面                                                       |           |            |   |      |
| 退費帳戶                | 姓名(需為申請人本人帳戶)：_____<br>匯款銀行(郵局)名稱：_____銀行_____分行(_____郵局)<br>帳號：_____<br><div style="text-align: right; color: red;">申請人簽名：</div> |           |            |   |      |
| 【 審核欄 】 (以下由主辦單位填寫) |                                                                                                                                   |           |            |   |      |
| 檢附資料                | <input type="checkbox"/> 核對無誤。 <input type="checkbox"/> 資料不齊，需補件：_____                                                            |           |            |   |      |
| 審核結果                | <input type="checkbox"/> 符合退費規定。 <input type="checkbox"/> 不符合退費規定。                                                                |           |            |   |      |
| 退費金額                | 新臺幣_____元。                                                                                                                        |           |            |   |      |
| 承辦單位                | 承辦人                                                                                                                               |           | 會計主任       |   | 單位主管 |

備註：欲辦理報名費退費者，請將本退費申請書連同應檢附資料，請於考試後 15 日內下載填列本表，併同佐證文件，以電子郵件寄送至 [mina10347@gmail.com](mailto:mina10347@gmail.com) 辦理退費，郵件寄送後，請主動聯繫臺中市北區賴厝國民小學，聯絡電話為 04-22302388#750。