

特殊狀況審查申請書

申請日期： 年 月 日

臨時編號		學生姓名		監 護 人 親筆簽名	
特殊狀況 ※為了解申請學生狀況並作為審核是否通過的依據，請述明狀況並檢附相關證明文件					
檢附相關證明文件 () 件 請於右方欄寫明文件名 稱		1. 2. 3. 4. 5.			
審 核 結 果	登記 收件人		證明文件如上述備齊（請核章）		
	複審 「學生入學審查委員會」				