

技術士技能檢定因應重大偶發事件學、術科測試退費申請表

申請人姓名											職 類		級 別	
											准考證編號			
身分證 統一編號											電 話	公：() 宅：() 行動電話：		
收件地址	□□□-□□□													
申請事由	<input type="checkbox"/> 因遇_____，辦理單位另擇期安排測試，不願或不能參加測試。(係為颱風、地震、水災、法定傳染病…等不可抗力之重大偶發事件) <input type="checkbox"/> 因遭受職業災害，不能參加測試。 <input type="checkbox"/> 報檢人測試前死亡。 <input type="checkbox"/> 其他事由：_____。 上述事由應符合「技術士技能檢定作業及試場規則」第 17 條規定，其中災區之認定以行政院公佈為準。													
申請 項目	退 費	<input type="checkbox"/> 學科測試費用_____元+術科測試費用_____元，合計新臺幣_____元。 <input type="checkbox"/> 學科測試費用新臺幣_____元。 <input type="checkbox"/> 術科測試費用新臺幣_____元。 <small>※術科測試費：請參照簡章各職類收費標準，一般報檢人繳款金額扣除 340 元（學科測試費 190 元及報名資格審查費 150 元），即為術科測試費。</small>												
	成績保留	<input type="checkbox"/> 延長保留學科測試成績。(※自 104 年 1 月 1 日起學科測試成績保留取消) <input type="checkbox"/> 延長保留術科測試成績。 <input type="checkbox"/> 延長保留技能競賽成績及格證明。												
	補助次數保留	身分別：_____（特定對象申請補助者填）。 <input type="checkbox"/> 學科測試費 <input type="checkbox"/> 術科測試費												
資格審核 及簽章		<input type="checkbox"/> 同意 <input type="checkbox"/> 不同意 原因：										初審簽章		
												複審簽章		
身分證影印本黏貼處(正、反面皆需黏貼)														
(正 面)							(反 面)							

※請填妥本表並檢附報名費收據及相關佐證資料，逕向報名單位申請退費。