

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	<table border="1"> <tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr> </table>																						電 話		
公：() 宅：() 行動電話：																									
通信地址	□□□-□□□																								
申請事由		申請退費(額度)		退費金額 (※請參照簡章各職類收費標準)																					
<input type="checkbox"/> 因 _____，另擇期安排測試，仍不能參加測試。(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"/> 報檢人因 <input type="checkbox"/> 天災 <input type="checkbox"/> 職業災害 <input type="checkbox"/> 兵役徵集或點閱(教育)召集，致不能參加測試。 <input type="checkbox"/> 報檢人測試前死亡。		<input type="checkbox"/> 學科測試全額費用 <input type="checkbox"/> 術科測試全額費用		<input type="checkbox"/> 學科費用：_____元 <input type="checkbox"/> 術科費用：_____元 合計新臺幣：_____元																					
學科或術科測試當日																									
<input type="checkbox"/> 因本人分娩 <input type="checkbox"/> 因本人結婚 <input type="checkbox"/> 因本人重大傷病住院 <input type="checkbox"/> 因本人之三親等內親屬喪葬		<input type="checkbox"/> 學科測試1/2費用 <input type="checkbox"/> 術科測試1/2費用		<input type="checkbox"/> 學科費用：_____元 <input type="checkbox"/> 術科費用：_____元 合計新臺幣：_____元 (※小數點後採四捨五入計算)																					
其他 申請 項目	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，但前已取得學科測試成績保留者，自下年度起保留三年。) <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寫)。 <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收據、領據、退費帳戶存摺封面影本及相關佐證資料，逕向勞動部勞動力發展署技能檢定中心申請退費。(請參閱附件 40 各項申請作業郵寄用地址條)

因應重大偶發事件學、術科測試退費用

領 據

茲收到勞動部勞動力發展署技能檢定中心退還報檢_____年度第____
梯次全國技術士技能檢定_____職類_____級學科術科
測試費用新臺幣_____元整。

此 致

勞動部勞動力發展署技能檢定中心

具 領 人：

(簽名或蓋章)

身分證字號：

戶籍地址：

中 華 民 國

年

月

日