

育達科技大學學務處學生輔導與諮商中心

資源教室協助同學基本資料表

填表日期： 年 月 日

協助同學基本資料			
姓名		聯絡電話	
系級		學號	
身份證字號		出生年月日	
戶籍地址			
協助對象	姓名：_____；障別：_____		
協助事宜			
申請暨 實施要點	已詳閱，並遵守相關規定。協助同學簽名：_____		
備註	請協助同學檢附以下資料（已繳交請■） <input type="checkbox"/> 學生證影印本正反面各一張。 <input type="checkbox"/> 銀行帳號影印本正面。		

系上審核：

資源教室審核：

育達科技大學資源教室
協助同學檢附資料黏貼處

學生證影本（正面）

學生證影本（反面）

銀行帳號影本（正面）