**臺北市109學年度市立正式教師教師聯合甄選**

附件2

**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：  手機： | | |
| 聯絡地址 |  | | | | | | | | |
| 報考類科 | □一般科目 □雙語教學專長  科目： | | | | | | | | |
| 申請退費  金額 | □初試700元 □複試700元 | | | | | | | | |
| 應檢附  資料  (影本) | 1.繳費證明  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  3.存摺封面 | | | | | | | | |
| 退費帳戶 | 姓名(需為申請人本人帳戶)：  匯款銀行(郵局)名稱：\_\_\_\_\_\_\_\_\_銀行\_\_\_\_\_\_\_\_\_分行(\_\_\_\_\_\_\_郵局)  帳號：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  **申請人簽名:** | | | | | | | | |
| 【 審核欄 】（以下由主辦單位填寫） | | | | | | | | | |
| 檢附資料 | □核對無誤。 □資料不齊，需補件： | | | | | | | | |
| 審核結果 | □符合退費規定。 □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mh400@mhjh.tp.edu.tw辦理退費，郵件寄送後，請主動聯繫本市明湖國民中學，聯絡電話為(02)2632-0616轉200、205。