

**國立高雄師範大學 111 學年度
師資培育獎學金甄選-筆試補考申請表**

考生姓名		身分證字號	
學號		就讀學系	
年級		聯絡電話	
電子郵件			
申請筆試補考 原因	<input type="checkbox"/> 居家隔離（起訖日期：____月____日至____月____日） <input type="checkbox"/> 居家檢疫（起訖日期：____月____日至____月____日） <input type="checkbox"/> 加強自主健康管理 （起訖日期：____月____日至____月____日） <input type="checkbox"/> 自主健康管理經醫院採檢尚未接獲檢驗結果者 （起訖日期：____月____日至____月____日） ※請檢附居家隔離/居家檢疫/加強自主健康管理等相關通知書		
申請人簽名		申請日期	
審核結果(申請人請勿填寫)			
<input type="checkbox"/> 符合資格，同意筆試補考。 <input type="checkbox"/> 資格不符，申請案駁回。			
地方教育輔導組承辦人 初審		地方教育輔導組組長 複核	

※請申請者親簽檢附居家隔離/居家檢疫/加強自主健康管理等相關通知書，掃描或拍照 e-mail 至師就處地方教育輔導組 s9483@nknknu.edu.tw，提出申請後請主動聯繫地方教育輔導組 (07-7172930 轉 1454) 確認是否收到申請資料。