高雄市立空中大學推廣教育 學分證明書 繳費證明書 補發申請書

編號：

姓 名		性別	■男 □女	出生日期	年 月 日
身分證字號				聯絡電話	
通訊地址	□□□				
班別名稱				主辦單位	學習指導中心
修課日期	自民國年月日至民國年月日				
補發原因（請勾選）				□ 污損（需檢還原証書）□遺失 □其他：申請相關補助	

申請證書文件種類							
	□學分證明書	科目名稱	學分數	科目名稱	學分數	科目名稱	學分數
	■繳費證明書	■ 學期繳費金額：新台幣 元					

領取方式	□ 自取 □ 郵寄

申請人： （簽章）

申請日期：中華民國 年 月 日

承辦人： 主辦單位主管：