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	
Email				學 號	
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 （需檢還原證書）□遺失 □其他：				

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	□ 自行至學習指導中心領取 □ 郵寄，請檢附 44 元回郵信封

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：