

自學進修身心障礙國民高級職業學校畢業程度學力鑑定考試及格證明書申請表

申請者		身分證統一	
姓名		編號	
出生日期： 年 月 日			
應試地點：			
原證書發證年度：			
申請補發原因： <input type="checkbox"/> 遺失 <input type="checkbox"/> 毀損			
聯繫電話：			
聯絡地址：			
申請日期	年 月 日	申請者簽名	

註：備正面脫帽 2 吋相片 2 張