

自學進修身心障礙國民高級職業學校畢業程度學力鑑定
考試成績證明申請表

申請者 姓名		身分證統一 編號	
出生日期：	年	月	日
應試地點：			
參加考試年度：			
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		