

經濟部所屬事業機構 110 年新進職員甄試報名費退費申請書
【因嚴重特殊傳染性肺炎(COVID-19)疫情致無法參與筆試】

申請日期	110 年 月 日 【受理至110年11月22日止(郵戳為憑)，逾期恕不受理】		
申請人		身分證 統一編號	
報考類別		報名序號	
聯絡電話	市話： 手機：	申請人簽名	
退費事由 (請勾選一項)	<input type="checkbox"/> 確診且於指定隔離治療機構或指定處所隔離。 <input type="checkbox"/> 居家隔離。 <input type="checkbox"/> 居家檢疫。 <input type="checkbox"/> 加強自主健康管理。 <input type="checkbox"/> 自主健康管理(經通報或安排採檢獲知檢驗結果前)。 <input type="checkbox"/> 其他：_____		
檢附資料	<input type="checkbox"/> 隔離治療通知書或指定處所(居家)隔離通知書。 <input type="checkbox"/> 居家(個別)隔離通知書。 <input type="checkbox"/> 入境健康聲明暨居家檢疫通知書。 <input type="checkbox"/> 防範嚴重特殊傳染性肺炎自主健康管理通知書(專案申請獲准縮短居家檢疫期滿者)。 <input type="checkbox"/> 防範防範嚴重特殊傳染性肺炎自主健康管理通知書。 <input type="checkbox"/> 其他：_____		
退費金額	扣除行政作業費後，以郵政匯票退還其餘費用。		
匯票 郵寄地址	郵遞區號：□□□□□□ _____市/縣_____區/市/鄉/鎮_____村/里 _____路/街_____段_____巷_____弄_____號_____樓		
【 審 核 欄 】			
審核日期	年 月 日		
審核結果	<input type="checkbox"/> 符合退費規定 <input type="checkbox"/> 不符合退費規定 <input type="checkbox"/> 未於期限內申請 <input type="checkbox"/> 資料不齊 <input type="checkbox"/> 其他：_____		
試務處			