

填寫前請先看申請注意事項

國立秀水高級工業職業學校
進修部

學籍證明文件申請書(通訊用)

學號	科別班級	姓名	出生年月日	入學	離校	終止學期
	科 年 班		年 月 日	年 月	年 月	學年 學期
家長姓名	職業	關係	聯絡住址			聯絡電話
申請證件類別： <input type="checkbox"/> 轉學證明書 <input type="checkbox"/> 成績證明書 <input type="checkbox"/> 修業證明書						
用途原因： <input type="checkbox"/> 轉學用 <input type="checkbox"/> 學歷證明用 <input type="checkbox"/> 其他(須說明原因)						
貼相片處		申請人： _____ 蓋章 <input type="checkbox"/> 電 話： _____ 手機： _____ 申請日期： _____ 年 _____ 月 _____ 日				
承辦人		填發日期	年 月 日	填發字號	秀工進教證字第 _____ 號	
註冊組長		主任		校長		

通訊申請注意事項：

1. 請詳細填寫並簽名及蓋章，若填寫上有問題，請與學校連絡。
2. 需準備一吋相片兩張(格式一樣)，臉部不能太大以免相片超過證明書相片框框。
3. 通訊申請需附雙證件影本，請將身分證正、反面影本及健保卡或駕照正面影本(貼於第二頁)
4. 需附回郵信封(A4大小)，郵票請貼28元。(用掛號寄回，回郵信封須寫收件人地址及姓名)
學校地址:50448彰化縣秀水鄉福安村中山路364號 收件人:進修部註冊組
5. 資料寄出後，請於隔天連絡註冊組，確定是否已經收到。連絡電話：04-7697021轉256註冊組
6. 學校會核對申請者基本資料，經核對若資料與學校留存資料有出入，則須本人到校辦理。
7. 收到申請書後，若所有資料都正確，辦理時間為三個工作天(六、日及特定節日不計)後寄回。

請將身分證正、反面影本及健保卡或駕照正面影本(貼於背面)

請將身分證正、反面影本及健保卡或駕照正面影本(貼於此頁)

粘貼身分證影本正面
(實貼)

粘貼身分證影本反面
(實貼)

粘貼健保卡或駕照正面影本
(實貼)