

技術士技能檢定因應重大偶發事件學、術科測試退費申請表

申請人姓名											職類		級別		
											准考證編號				
身分證 統一編號											電	話	公：() 宅：() 行動電話：		
通信地址	□□□-□□□														
申請事由	<input checked="" type="checkbox"/> 因遇 COVID-19 疫情致 110 年第 2 梯次全國檢定學科測試延期，辦理單位另擇期安排測試，不願或不能參加測試。(係為颱風、地震、水災、法定傳染病…等不可抗力之重大偶發事件)														
申請項目	退費	<input type="checkbox"/> 學科測試費用 190 元+術科測試費用_____元，合計新臺幣_____元。 <input type="checkbox"/> 學科測試費用新臺幣 190 元。 <input checked="" type="checkbox"/> 術科測試費：請參照簡章各職類收費標準，一般報檢人繳款金額扣除 340 元(學科 190 元及報名審查費 150 元)，即為術科測試費。													
	補助次數 保留	身分別：_____ (特定對象申請補助者填)。 <input type="checkbox"/> 學科測試費 <input type="checkbox"/> 術科測試費													
資格審核 及簽章	<input type="checkbox"/> 同意 <input type="checkbox"/> 不同意 原因：										初審簽章				
											複審簽章				
身分證影印本黏貼處(正、反面皆需黏貼)															
(正 面)								(反 面)							

※請填妥本表並檢附報名收據、領據、報檢人本人之帳戶存摺封面影本及相關佐證資料，郵寄至勞動部勞動力發展署技能檢定中心申請退費。(地址：408204 臺中市南屯區黎明路 2 段 501 號 6 樓)

因應重大偶發事件學、術科
測試退費用

領 據

茲收到勞動部勞動力發展署技能檢定中心退還報檢_____年度第____
梯次全國技術士技能檢定_____職類_____級學科術科
測試費用新臺幣_____元整。

此 致

勞動部勞動力發展署技能檢定中心

具 領 人：

(簽名或蓋章)

身分證字號：

戶籍地址：

中 華 民 國

年

月

日