

# 德育護理健康學院工讀生機車通行證申請表

申請日期：      年      月      日

姓      名		班      級		
學      號		性      別	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	
工讀部門		分      機		
行動電話		聯絡電話		
機車車號		廠牌/顏色	/	
請浮貼「駕照」影本（請貼有資料那面）		請浮貼「行照」影本（請貼有資料那面）		
請黏貼當學期通行證「繳費收據」影本				
工讀單位 承辦人	工讀單位 主管	總務處事務組 承辦人	總務處事務組 組長	總   務   長

說明：1. 各單位限一位工讀生申請通行證，第二位申請者將不予受理。

發證日期：      年      月      日      簽領者：