

國立空中大學花蓮學習指導中心學生寄考申請書

學年度 學期 期中（末）考試

學 號		姓 名		<input type="checkbox"/> 全修生
				<input type="checkbox"/> 選修生
原 中 心		擬寄考中心		申請日期： 年 月 日
通 訊 處	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> (郵遞區號)			
聯絡電話	公：() _____ 分 機 _____ 宅：() _____ 行動電話： _____			
寄考原因			證 明 文 件	
本學期選修科目（科目名稱）			班級代碼	

註：最遲請於考試前一週提出申請。

幹事：

副主任：

主任：