

附表一 考選部各項考試報名費退費申請書

申請日期	年 月 日					
申請人				國民身分證 統一編號		
電子郵件				聯絡電話	市話:	手機:
聯絡地址						
考試名稱				考試等級		
申請退費事由				應扣除行政 作業費	申請退費金額	
<input type="checkbox"/> 溢繳費用，金額_____元				60 元	元	
<input type="checkbox"/> 考試因颱風、地震、水災、傳染病等原因延期舉行，致全程無法參加考試，已繳_____元					元	
<input type="checkbox"/> 遇天然災害經證明為受災戶，或交通中斷或搭乘之公共交通工具因故停駛或遲延三十五分鐘以上，或兵役徵集或點閱（教育）召集，致全程無法參加考試，已繳_____元					元	
<input type="checkbox"/> 其他因應緊急危難並經本部公布認可退費之情形，已繳_____元					元	
<input type="checkbox"/> 經醫師診斷本人傷病或因病住院或分娩；本人訂（結）婚或三親等內親屬喪葬；或其他因不可抗力且無法歸責於應考人之重大事故，並經考選部審核認可；致全程無法參加考試，已繳_____元				無	元	
檢附資料	<input type="checkbox"/> 繳費證明 <input type="checkbox"/> 相關證明_____					
支票郵 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					
檢附資料	<input type="checkbox"/> 核對無誤 <input type="checkbox"/> 資料不齊，需補件_____					
審核結果	<input type="checkbox"/> 符合退費規定 <input type="checkbox"/> 不符合退費規定					
退費金額	<input type="checkbox"/> 同申請金額 <input type="checkbox"/> 可退費金額_____元					
承辦單位	承辦人		科 長		單位 主管	