

CWT 全民中檢/LCT 聽力理解 到校施測梯次  
退費申請書

1. 本申請書僅限到校梯次使用，全國會考梯次請使用線上申請功能。
2. 退費事由僅限以下事由，各事由皆須檢具相關證明文件，並於各申請截止日之前提出申請。
3. 經審查退費事由通過者，於考後一個月內以匯款方式匯入指定帳戶(附件一)。

申請日期	年      月      日	報名方式	■校園團報						
考生本人簽名			身分證後三碼						
報名資訊	<input type="checkbox"/> CWT 全民中檢 <input type="checkbox"/> LCT 聽力理解 梯次：                                  等級：                                  繳費金額：NT\$ _____ 元								
聯絡電話			EMAIL						
退費事由			檢附證明		申請截止日		退費方式		
<input type="checkbox"/> 同一梯次重複報名繳費。			繳費證明		考試前三天		全額退費  酌扣行政處理費 200 元後 退還餘額		
<input type="checkbox"/> 測驗當日遇一等親婚喪假事件或收到國家徵召令。 (一等親：父母、子女、公婆、岳父母、媳、婿)			喜帖/訃聞/ 國家徵召令						
<input type="checkbox"/> 學校派代臨時活動。			不克應考證明 (附件二)						
<input type="checkbox"/> 測驗當日遇本人因傷病住院或天然災害。			傷病住院證明/天災里長證明		考試後三天				
			申請書填寫完畢請檢附 <u>委託匯款同意書</u> 及 <u>證明文件</u> ，以郵寄方式辦理。 郵寄資訊：北區 - (105608) 台北市松山區八德路三段 2 號 13 樓 中區 - (406703) 台中市北屯區文心路四段 698 號 24 樓 南區 - (807374) 高雄市三民區博愛一路 366 號 7 樓之 4 收件人：CWT 全民中檢/LCT 聽力理解 〈退費申請〉 <b>退費作業固定於每梯次考試結束後統一進行，故審核通過者仍可能收到應考通知及簡訊，請不必理會，若有疑慮請來電確認。</b>						
			【 審核欄—由本中心填寫】						
審核結果			<input type="checkbox"/> 符合退費規定 <input type="checkbox"/> 不符合退費規定 <input type="checkbox"/> 資料不齊，需補件						
退費金額			NT\$ _____ 元						
繳費記錄			繳費方式：                                  帳號：                                  入帳日期：						
審 核 日			年      月      日	承辦者		主管		系統人員	

附件一：

☐新申請  
☐變更帳號

匯款同意書（個人）

茲同意財團法人中華民國電腦技能基金會將款項匯入本人指定之金融機構存款帳戶。

戶名		身分證字號	
金融機構名稱		分行	
帳號		金融機構代碼	
聯絡電話		本人與代領人之關係	※ 僅退費及獎學金可委由「直系親屬」代領；且本人已取得其同意，如有糾紛，本人自負

存摺封面影本黏貼處

※ 影印清楚，勿用手寫

※ 請確實貼好，勿浮貼

- 一、如係收受試務執行費，本人將依配置經費項目支付相關單位或人員；如為單位委託指定之個人帳戶，則須加蓋單位章。
- 二、本人同意留存上述個資，並提供財團法人中華民國電腦技能基金會作為款項支付紀錄、稅務申報及相關會務活動通知聯繫之用，得依實際作業需要提供給相關單位。

此致  
財團法人中華民國電腦技能基金會

※請將用印後之匯款同意書正本提供給與您接洽承辦人即可。  
北部辦公室：台北市松山區八德路三段 2 號 13 樓  
中部辦公室：台中市北屯區文心路四段 698 號 24 樓  
南部辦公室：高雄市三民區博愛一路 366 號 7 樓之 4

本人親簽	單位蓋印處
	※ 單位委託指定之個人帳戶 加蓋單位章

## 附件二：CWT 全民中檢/LCT 聽力理解 不克應考證明

事由：

茲願證明本班學生\_\_\_\_\_，確實於\_\_\_\_\_年\_\_\_\_\_月\_\_\_\_\_日代表學校或從事  
上述校方既定活動，故不克參加 CWT 全民中檢/LCT 聽力理解之檢定。

證 明 人：\_\_\_\_\_

任教學校：\_\_\_\_\_學校\_\_\_\_\_年\_\_\_\_\_班導師

聯絡電話：（\_\_\_\_\_）\_\_\_\_\_分機：\_\_\_\_\_

證明人簽章：

年 月 日

※表格內各欄位務必填寫，以便聯繫查核，缺填者本表無效。