

附表 7： 因應「嚴重特殊傳染性肺炎」，居家學習 4G 門號(SIM 卡)申請書(檔案另附)

因應「嚴重特殊傳染性肺炎」，居家學習 4G 門號(SIM 卡)申請書

申請人 (學生)姓名		學校	
法定代理人(監 護人)		班級	
關係		學號	
居家住址			
聯絡電話		停課日期 或居家起日	年 月 日
申請方案 (2 擇 1)	<input type="checkbox"/> 免費 4G 門號(SIM 卡) <input type="checkbox"/> 中華電信優惠方案		

監護人同意書

立同意書人	身分證字號
_____	_____
為未成年人	身分證字號
_____	_____
之法定代理人，茲同意其申辦 4G 門號(SIM 卡)作為防疫停班居家線上學習使用，若本門號涉及非法，願負連帶法律責任。	
法定代理人簽名	連絡電話
_____	_____

單位審核

<input type="checkbox"/> 經濟弱勢資格 <input type="checkbox"/> 低收入 <input type="checkbox"/> 中低收入 <input type="checkbox"/> 學校認定	<input type="checkbox"/> 免費 4G 門號(SIM 卡)/電信系統商： <input type="checkbox"/> 中華電信 <input type="checkbox"/> 亞太電信 <input type="checkbox"/> 台灣大哥大 <input type="checkbox"/> 遠傳電信 4G 門號：_____ 領用日期：____年 月 日 SIM 卡序號：_____
<input type="checkbox"/> 非經濟弱勢 <input type="checkbox"/> 家無網路	<input type="checkbox"/> 中華電信優惠方案： 4G 門號：_____ 申請日期：____年 月 日 SIM 卡序號：_____
<input type="checkbox"/> 資格核定不符	說明：_____ <input type="checkbox"/> 告知其他電信優惠方案
單位：	核定日期： 年 月 日
承辦人：	主管：