

吳鳳科技大學學期成績輸入系統之 取消特殊教育學生身份註記同意書

本人_____，因_____原因，申請取消學期成績輸入系統之特殊教育學生身分註記服務，特此聲明。

此致

吳鳳科技大學

申請人

姓名： (簽章)

學號：

法定代理人： (如受監護輔助宣告者須由法定代理人簽章)

備註：

- 一、如有特殊教育學生身份註記相關疑問，請洽詢身心健康中心資源教室。
- 二、未來如有特殊教育學生身份註記需求，請重新向身心健康中心資源教室提出申請。

中華民國 年 月 日