

嘉南藥理大學無障礙停車證申請表

申請者姓名		申請者學號/職號	
聯絡電話		車 號	
申請時間	年 月 日 至 年 月 日止		
請申原因	<input type="checkbox"/> 1. 身障人士 <input type="checkbox"/> 2. 意外因病或意外而致行動不便 <input type="checkbox"/> 3. 其他_____		
擬申請停車地點	<input type="checkbox"/> 1、本校大門口 <input type="checkbox"/> 2、環工大樓 <input type="checkbox"/> 3、英傑五舍 <input type="checkbox"/> 4、英傑六舍 <input type="checkbox"/> 5、游泳池旁 <input type="checkbox"/> 6、圖書館 <input type="checkbox"/> 7、北三汽車停車場 <input type="checkbox"/> 8. 其他_____		
應備文件	<input type="checkbox"/> 1. 身障或診斷證明文件(正反面影本) <input type="checkbox"/> 2. 本人汽車行車執照影本		
備註	◎請先依規定申請校內停車證。 ◎停車證申請原因消滅時(如:休學、證明失效、每學重新開始)，將依規定註銷。 ◎到期換發停車證應於期限屆滿前一個月內應依需結果重新提出申請。 ◎申請身障或行動不便汽車專用停車位識別證以自用小客車為限，且與專用車牌僅能擇一申請。 ◎若為永久身障人士之證明，本車證為每一學年申辦一次。		
申請人簽章			
承辦人員	庶保組長	總務長	