

附表 6：學生申請暨監護人同意書(格式參考，請自行調整內容)

**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	免費 4G 門號(SIM 卡)		

**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"/> 符合經濟弱勢資格	<input type="checkbox"/> 低收入 <input type="checkbox"/> 中低收入 <input type="checkbox"/> 學校認定：	
<input type="checkbox"/> 資格核定不符	<input type="checkbox"/> 告知其他電信優惠方案	
學校：	核定日期： 年 月 日	
承辦人：	主管：	
<input type="checkbox"/> 配發 4G 門號(SIM 卡)	<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	
<input type="checkbox"/> 不配發 4G 門號	4G 門號：_____	領用日期：_____
	SIM 卡序號：_____	年 月 日
主管單位：	核定日期： 年 月 日	
承辦人：	主管：	