附表 1

新北市立柑園國民中學申請無障礙電梯感應磁扣申請表

編號：

<table>
<tr><td colspan="2">申請日期:　　年　　月　　日</td></tr>
<tr><td>申請人姓名:

導 師:</td><td>使用人姓名：
班級座號:
學 號:</td></tr>
<tr><td colspan="2">申請原因:
1.□本校正式教職員(含代理)依實際上課或公務需求，借期至　年　月　日止
2.□ 特殊學生，借期至　年　月　日止
3.□ 因傷、病須借用兩週內(無需附證明),借期至　年　月　日止
4.□ 因傷、病須借用兩週以上(需附證明),借期至　年　月　日止</td></tr>
<tr><td colspan="2">證明文件:(過大無法張貼時,請貼在申請表後面)</td></tr>
<tr><td>審查:
□符合申請原因第 1 項。
□符合申請原因第 2 項。
□符合申請原因第 3 項。
□符合申請原因第 4 項。
□不符合申請資格。</td><td>事務組:

總務主任：</td></tr>
<tr><td colspan="2">□繳押金 100 元。 □感應扣編號:

事務組:　出納組：　總務主任：　會計主任：　校長：</td></tr>
<tr><td colspan="2">□退押金 100 元。日期:　年　月　日　□繳回感應扣</td></tr>
<tr><td colspan="2">管理人員:　管理單位主管：</td></tr>
</table>