

臺北市立景興國中特殊身分證明文件黏貼表

學生姓名		身分證 統一編號																						
班級		座號																						
身分別	<input type="checkbox"/> 1. 身心障礙學生 <input type="checkbox"/> 2. 身心障礙子女 <input type="checkbox"/> 3. 原住民學生(未具語言認證) <input type="checkbox"/> 4. 原住民學生(具語言認證)												<input type="checkbox"/> 5. 僑生 <input type="checkbox"/> 6. 政府派外工作人員子女 <input type="checkbox"/> 7. 境外優秀科學技術人才子女 <input type="checkbox"/> 8. 退伍軍人											
承辦人 簽章			教務主任 簽章																					

【備註】

1. 特殊身分學生的身分認證，悉依法規條文及規定辦理。
2. 請影印各項證明文件之正面與反面，並黏貼在下面空白處，特別注意各項證明文件之有效期限。
3. 請用螢光筆於證件影印本上，標記出學生姓名、證明文件之有效期限、障礙類別，以利查驗。

證件影本黏貼處