

## 【附件2】

## 因應「嚴重特殊傳染性肺炎」，居家學習4G網路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	4G網路SIM卡		

## 監護人同意書

立同意書人	身份證字號
_____	_____
為未成年人	身份證字號
_____	_____
之法定代理人，茲同意其申辦 4G網路SIM卡 作為防疫停課居家線上學習使用，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
_____	_____

## 學校初審

<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		
學校承辦人(請核章)：	學校校長(請核章)：		
<b>縣府複審</b>			
<input type="checkbox"/> 配發4G網路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網路SIM卡	4G 門號：_____	領用/寄送日期：	
	SIM 卡序號：_____	年 月 日	
	有效天數：_____		
承辦人：	主管：		