

附件 1-5 國立嘉義高級中學 110 學年度科學班甄選入學

因應嚴重特殊傳染性肺炎(COVID-19，武漢肺炎)陪試申請書暨同意陪試通知書

(僅供身心障礙、突發傷病甄選生之親友 1 位申請)

本人(姓名)_____，身分證號：_____，

電子信箱：

因有子/女(姓名：_____，就讀國中：_____)，參加國立嘉義高級中學 110 學年度科學班甄選入學，茲因_____

_____，需入校園內陪試，特此申請。

此致

國立嘉義高級中學

簽名：

聯絡電話：

中 華 民 國 1 1 0 年 月 日

承上經本校審核結果：☐同意 ☐不同意 入校園內陪試。

承辦學校核章：