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：