

【附件2】

|                |                 |               |       |
|----------------|-----------------|---------------|-------|
| 申請人(學生)<br>姓名  |                 | 學校            |       |
| 法定代理人<br>(監護人) |                 | 班級            |       |
| 關係             |                 | 學號            |       |
| 居居住址           |                 |               |       |
| 聯絡電話           |                 | 停課日期<br>或居家起日 | 年 月 日 |
| 申請方案           | <b>4G網路SIM卡</b> |               |       |

因應「嚴重特殊傳染性肺炎」，居家學習**4G網路SIM卡**申請書

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 |
| <p>之法定代理人，茲同意其申辦 <b>4G網路SIM卡</b> 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。</p> |       |
| 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)：    |
| 縣府複審                                                                            |                                                                                                                          |               |
| <input type="checkbox"/> 配發4G網路SIM卡<br><br><input type="checkbox"/> 不配發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 |               |
|                                                                                 | 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：           |