**社團法人宜蘭縣勞工教育協進會**

**訓練費用退費申請書**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 申請人姓名 |  | 申請訓練職類 |  |
| 身份證字號 |  | 聯絡手機 |  |
| 通 信 地 址 |  |
| 退費原因 | □ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ □因遭受職業災害，不能參加測試。  |
| 申請項目 | 退費 | □己繳費未領書。 | 金額： |
| □己繳費己領書 | 金額： |
| □己開課(第2日至第7日)退80% | 金額： |
| □己開課(第8日至第15日)退90% | 金額： |
| □上課未逾1/3者，退費用50%(另扣教材) | 金額： |
| 保留 | □因個人因素延期下梯次 |  |
| 資格審查簽章 | □同意□不同意： | 初審簽章 |  |
| 複審簽章 |  |
| 如公司代為由請退費請公司提出申請 | 公司名稱 |  |
| 申請日期 |  年 月 日 | 申 請 人 |  |
| 審查日期 |  年 月 日 | 申請電話 |  |

※退費申請，須歸還原始收據、各類憑證。

※如公司代為由請退費請公司提出申須蓋公司章

