

# 證明書

茲證明本校\_\_\_\_\_系／科／所 \_\_\_\_\_年級

學生 \_\_\_\_\_（學號：\_\_\_\_\_）

於\_\_\_\_\_學年度未享有公費待遇。

特此證明

學校承辦單位蓋章：



中華民國    年    月    日