

全美中學數學分級能力測驗

2023 AMC8

考生確診退費申請書

考生	姓名	
	身分證字號	
退款帳號擁有者	<input type="checkbox"/> 考生本人 <input type="checkbox"/> 家長	
	戶名	
填表人	姓名	
	連絡電話	

註：

1. 申請期限：2023 年 2 月 4 日(星期六)，逾期無法受理退費。
2. 填寫《考生確診退費申請書》
3. 請將《考生確診退費申請書》、《衛福部－確診通知書(快篩照片無法受理)》與《指定退款郵局/銀行存簿封面》一併以傳真或 E-mail 方式將相關文件傳至本會辦理。
(傳真電話：02-23642473；E-mail：amc@99cef.org.tw)
4. 字跡請清楚可辨識，以利後續行政作業進行