|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **※申請人填寫** | 學院 |  |
| 姓名 |  | 系級 |  | 電話 |  |
| 日期 | ※詳述每期必參加輔導活動(講座)之名稱 | 開始時間(24小時制) | 結束時間(24小時制) | 時數 |
|  |  |  |  |  |
| 日期 | 自主學習內容(例如:科目、單元、章節、頁數) | 開始時間(24小時制) | 結束時間(24小時制) | 時數 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  | 總時數 |  |
| 日期 | 詳述講座(活動)名稱 | 開始時間 | 結束時間 | 點數 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  | 總認列點數 |  |
| 備註:1. 繳交資料需符合長榮大學獎勵起飛生多元學習輔導獎勵金實施要點規定。
2. 承辦單位及審查單位保有修改、終止、調整辦法內容細節之權利。
 |
| 1. 表格不足請自行延伸。
 | 申請人簽名 | 年 月 日 |

1. 承辦人:學生學習組徐尚群:電話：06-2785123#1836
2. 填寫本申請書辦理相關獎勵金申請時，視同您已同意本校蒐集、處理、利用您的個人資料；本表蒐集之個人資

 料，僅限於特定目的使用，非經當事人同意，絕不轉做其他用途，並遵循本校資料保存與安全控管規定辦理。相關之告知事項請參閱本校網站<http://www.cjcu.edu.tw/pims>。

1. 本校個人資料保護連絡方式：台南市歸仁區長大路1號；電話：06-2785123#1022；信箱：pims@mail.cjcu.edu.tw。

|  |
| --- |
| **以下由承辦人填寫** |
| **審核結果：□自主學習15小時；獎勵點數\_\_\_\_\_點；□不核可，原因：＿＿＿＿＿＿＿＿＿** |
| 承辦人 | 承辦單位主管 |
| 年 月 日 | 年 月 日 |