

長榮大學 碩(博)士班學位考試 印領清冊

申請單位：

研究生：

編號	姓名	身分證字號	戶籍地址	電話	指導教授費	口試費	交通費	領款人簽章
1								
2								
3								
4								
5								
6								
7								
8								
9								
10								
合 計					-	-	-	已預支\$_____

製表人

二級主管

財務處

校長或授權代簽人

聯絡電話

一級主管

1. 本表蒐集之個人資料，僅限於本表單之特定目的使用，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<https://www.cjcu.edu.tw/pims>。
2. 當您簽署與遞交本表單，表示您已知悉本校蒐集、處理、利用您的個人資料之特定目的。
3. 個人資料保護聯繫窗口：電話：06-2785123#1022；信箱：pims@mail.cjcu.edu.tw。