

長榮大學護理學系學生參加校外活動獎補助申請表

收件日期： 年 月 日

申請類別	<input type="checkbox"/> 志工服務 <input type="checkbox"/> 學術研討					
申請人		系級		學號		聯絡電話
個人申請	活動名稱(含組別)					
	主辦單位					
	地點					
	日期		自 年 月 日起至 年 月 日止			
	屬性		<input type="checkbox"/> 國際級 <input type="checkbox"/> 全國級 <input type="checkbox"/> 全國大專級 <input type="checkbox"/> 國內專業級			
團體申請	參賽人數		<input type="checkbox"/> 國內隊_____人			
			<input type="checkbox"/> 國外隊_____人			
	系級	學號	姓名	系級	學號	姓名
佐證資料	1. <input type="checkbox"/> 活動辦法簡章或活動流程表 2. <input type="checkbox"/> 參加活動證明影本 3. <input type="checkbox"/> 表揚證明影本 4. <input type="checkbox"/> 指導老師簽名_____ (若無指導老師則免填)					
申請經費	申請補助經費總額：_____元整					
學生事務委員會初審建議	經本學系初審上述參與競賽人員均符合 <input type="checkbox"/> 國際級 <input type="checkbox"/> 全國級 <input type="checkbox"/> 全國大專級 <input type="checkbox"/> 國內專業級，擬推薦申請補助：_____元 <input type="checkbox"/> 初審未通過，理由：_____ 日期：_____ 本欄未填者，恕不受理					
	主任委員		系主任		院長	
費用	補助總費用 _____ 系辦承辦人：					