



亞東科技大學

Asia Eastern University of Science and Technology

護理系實習經費核銷申請表

實習單位	_____醫院，_____病房(單位：_____)				編號	(由系辦填寫)			
指導老師					班別				
組 員	1 申請人姓名：_____ 學號：_____ 聯絡電話：_____								
		姓名	學號		姓名	學號		姓名	學號
	2			3			4		
	5			6			7		
實習成果	(請簡要說明經費用途，「為何需要此項經費」)								
活動資訊	(註明活動日期、時間、地點，及相關敘述，活動照片請放置下一頁，或直接 email：fz090@mail.aeust.edu.tw)								
	日期：____年____月____日 時間：____時____分 地點：_____								
	簡述：								
實習科別	☐ 基護 ☐ 成人 ☐ 內外 ☐ 兒科/童 ☐ 社區 ☐ 產/婦 ☐ 精神 ☐ 其它：_____				申請金額	\$ _____			
					核定金額	\$ _____			
申請人		領款人	(簽名)		系辦	(簽名/章)			
備註	※ 每一組原則上最高補助 500 元，申請時請連同本單一起繳交。 ※ 此表單、活動照片(或影片)請寄電子檔至 fz090@mail.aeust.edu.tw 。 ※ 交易憑證必須打統編(33503910)，抬頭一定是亞東科技大學。 ※ 交易憑證請實貼於另一張白紙上，不可重疊，熱感應發票需先影印一份再貼上。 ※ 交易憑證請寫明用途，例如：耗材、影印費、文具費、沖洗相片費等。 ※ 非二聯或三聯式發票請以螢光筆標註：購買日期、統編、總金額。								

活動照片請提供 2 張以上