



護理系實習經費核銷申請表

實習單位						編號	(由系辦填寫)	
指導老師						班別		
組員	姓名	學號	聯絡電話	姓名	學號	聯絡電話		
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.oit.edu.tw)							
	日期:____年____月____日 時間:____時____分 地點:_____							
	簡述:							
實習科別	<input type="checkbox"/> 成人	<input type="checkbox"/> 社區	申請金額		\$ _____			
	<input type="checkbox"/> 兒童	<input type="checkbox"/> 精神						
實習科別	<input type="checkbox"/> 婦嬰	<input type="checkbox"/> 長照	核定金額		\$ _____			
	<input type="checkbox"/> 急重症	<input type="checkbox"/> 其它: _____						
申請人	領款人	(簽章)		系辦	(簽章)			
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.oit.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 <u>螢光筆標註:購買日期、統編、總金額</u> 。							

活動照片請提供 2 張以上