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](mailto:fz090@mail.oit.edu.tw)) | | | | | | | | |
| 日期： 年 月 日 時間： 時 分 地點： | | | | | | | | |
| 簡述： | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | |
| 實習科別 | □成人 □社區  □兒童 □精神  □婦嬰 □長照  □急重症 □其它： | | | | 申請金額 | | $ | | |
| 核定金額 | | $ | | |
| 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](mailto:fz090@mail.oit.edu.tw)。 * 交易憑證必須打統編(**33503910**)，抬頭一定是**亞東技術學院**。 * 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