

長庚科技大學學生疾病慰問及急難救助金申請單

基本資料	_____技 _____系 _____年 _____班座號 _____ 學號 _____ 姓名 _____			
申請日期	_____年 _____月 _____日			
申請類別	<input type="checkbox"/> 疾病探視（上限 800 元） <input type="checkbox"/> 其他 _____			
支出費用品名				
申請原因 (請詳述)	<div style="text-align: right; margin-bottom: 10px;">申請人： _____</div> <hr style="border-top: 1px dashed black;"/> <p>為更契合探視經費的運用及學生需求，請協助填寫回饋及建議：</p> <p>1. 輔導人員探視讓學生感到溫馨 <input type="checkbox"/> 非常同意 <input type="checkbox"/> 同意 <input type="checkbox"/> 尚可 <input type="checkbox"/> 不同意 <input type="checkbox"/> 非常不同意</p> <p>2. 購置慰問品符合需求 <input type="checkbox"/> 非常同意 <input type="checkbox"/> 同意 <input type="checkbox"/> 尚可 <input type="checkbox"/> 不同意 <input type="checkbox"/> 非常不同意</p> <p>3. 建議： _____</p>			
審 核	經 辦		進推組長	
	分 部 主 任			

備註：本表請填寫後檢附發票或收據（收據應具本校全銜校名「長庚學校財團法人長庚科技大學」及統一編號 02612809），送進推組（分機 2373）辦理。