

國立高雄餐旅大學 111-1 學期教育實習學生 接種流感疫苗補助申請書

實習學生姓名	
身分證字號	
出生年月日(共 7 碼， 出生年前要加 0)：	
住址	
接種疫苗年月日	
申請金額	

1. 請將收據明細正本浮貼於此

2. 請在收據明細空白處正楷簽名

國立高雄餐旅大學

111 年 月份 領據					
科目或計畫名稱及編號： 用途別：			用途摘要：補助 111-1 學期教育實習生接種 流感疫苗		
姓名		身分證字號		戶籍地址	簽章
類別			給付總額	健保補充保費	給付淨額
所得類別	<input type="checkbox"/> 鐘點費(小時) <input type="checkbox"/> 諮詢費(附諮詢意見表) <input type="checkbox"/> 稿費(附字數、稿件內容) <input type="checkbox"/> 出席費(附簽到表) <input type="checkbox"/> 審查費(附件數/字數、審查意見) <input type="checkbox"/> 交通費(交通方式：) <input checked="" type="checkbox"/> 其他(註明內容：補助接種流感疫苗)			0	
實領總額	新台幣 元整 (大寫)				
上 列 款 項 入 帳 帳 號					
<input type="checkbox"/> 郵局 <input type="checkbox"/> 銀行： 銀行 分行			帳號： (郵局帳號共 14 碼，不含『700』)		
連絡電話：					

備註：1. 灰底欄位請皆填妥。

2. 匯款郵局或銀行，請二擇一填寫；請領款人務必提供正確、完整之帳戶資訊(若不確定，請檢附『存摺封面影本』)
3. 領據請勿塗改，塗改須蓋領款人印章。
4. 本表請自行複印使用。

附 件

國立高雄餐旅大學 111 學年度第 1 學期教育實習學生申請補助
接種流感疫苗
「收件信封封面」

✂-----

81271 高雄市小港區松和路 1 號

國立高雄餐旅大學 師資培育中心教育實習組 收

申請 111-1 學期教育實習生【接種流感疫苗補助金】

申請人：_____

收件截止時間：111 年 10 月 28 日(星期五)止
(郵戳為憑)