

多元學習輔助獎勵時數表

※申請人填寫				學院	
姓名		系級		電話	
序	日期	學習(活動)名稱	開始-結束時間 (24小時制)	時數	輔導人員簽章
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					
16					
17					
18					

多元學習輔助獎勵時數表

19					
20					
21					
22					
23					
24					
25					
26					
27					
28					
29					
30					

總時數

備註：

1. 繳交資料需符合嘉南藥理大學高教深耕計畫經濟不利學習助學金實施要點規定。

承辦單位及審查單位保有修改、終止、調整辦法內容細節之權利。

2. 表格不足請自行延伸。

申請人簽名

年 月 日

1. 承辦人: 學生綜合服務組黃郁淇: 電話: 06-266-4911#1208

2. 填寫本申請書辦理相關獎(助)學金申請時, 視同您已同意本校蒐集、處理、利用您的個人資料; 本表蒐集之個人資料, 僅限於特定目的使用, 非經當事人同意, 絕不轉做其他用途, 並遵循本校資料保存與安全控管規定辦理。相關之告知事項請參閱本校網站 http://lib.cnu.edu.tw/2_7_pip/pip.php。

3. 本校個人資料保護連絡方式: 台南市仁德區二仁路一段 60 號; 電話: 06-266-4911#1208; 信箱: fishfin1128@mail.cnu.edu.tw。

以下由承辦人填寫

審核結果: 自主學習 _____ 小時; 不核可, 原因: _____

承辦人

承辦單位主管

年 月 日

年 月 日