

**嘉南藥理大學 113 年度高等教育深耕計畫  
跨領域研習表(C 類 1)**

填表日期： 年 月 日

系所班級		姓名	
學號		手機	
E-mail			
申請獎勵金	學習面 A 類	<input type="checkbox"/> 1.課程學習助學金 <input type="checkbox"/> 2.強化教學獎勵金 <input type="checkbox"/> 3.學業進步獎勵金 <input type="checkbox"/> 4.跨域學習獎勵金 <input type="checkbox"/> 5.證照訓練助學金	
	職涯面 B 類	<input type="checkbox"/> 1.證照考試報名費 <input type="checkbox"/> 2.就業面試助學金 <input type="checkbox"/> 3.學涯定向助學金 <input type="checkbox"/> 4.原力相伴勵學金 <input type="checkbox"/> 5.校外競賽獎勵金 <input type="checkbox"/> 6.多元培力助學金	
<input type="checkbox"/> 校內 <input type="checkbox"/> 校外		研習名稱	
研習照片			
(請附上兩張不同照片)		(請附上兩張不同照片)	
研習心得			
(請填寫至少 300 字心得，空格不夠請自行延伸)			
申請人簽章	研習單位簽章	注意事項	
____年____月____日	請研習單位蓋章	1.請將此申請表印出簽章後拍照或掃描夾帶附件傳送至 box1208@mail.cnu.edu.tw 2.檔名須為班級學號姓名幾類+幾類 例:藥學三甲/B1234567/陳嘉藥(A 類 1+C 類 1)	

備註：無法取得研習單位核章者，亦可請附上研習證明。