

育達科技大學紀念葉育均同學交通安全專用基金核銷資料檢核表

申請日期： 年 月 日

申請單位：_____ 申請人：_____ 聯絡電話：辦公室_____ 手機_____

一、申請補助之校外教學課程(申請單位填寫)：

系級/班級	課程名稱	校外教學 日期/時間	課程活動 地點	授課教師	參與學生 人數
		/			

二、需附資料檢核表(申請單位填寫，備齊請打「V」，不可缺件)：

<input type="checkbox"/>	活動成果照片	<input type="checkbox"/>	交通車合約書
<input type="checkbox"/>	活動心得	<input type="checkbox"/>	交通車檢查表
<input type="checkbox"/>	車資收據	<input type="checkbox"/>	交通車駕駛員
<input type="checkbox"/>	平安意外險投保收據(影本)	<input type="checkbox"/>	交通車.逃生紀錄