

附表一：校外教學課程申請表

廣亞學校財團法人育達科技大學紀念葉育均同學交通安全專用基金申請表

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"/> | 活動計畫書 | <input type="checkbox"/> | 交通費報價單 |
| <input type="checkbox"/> | 支出經費明細表 | <input type="checkbox"/> | 平安意外險投保證明 |
| <input type="checkbox"/> | 參與人員名冊 | <input type="checkbox"/> | 教師授課計畫表 |

三、申請校外課程團體交通工具經費補助說明(申請單位填寫)：

| | | |
|--|----------|-------|
| ◎補助原則： 1. 補助比例以本課程活動車資之 50%為原則，每輛遊覽車最高以補助 5,000 元為上限。 2. 單一梯次活動申請補助金額，不得超過 1 萬元。 | | |
| 本課程所需之全部交通費用： | 欲申請補助金額： | |
| 特殊需求說明(無則免填)： | | |
| 申請單位用印 | | |
| 承辦活動人： | 帶隊教師： | 單位主管： |

四、審核單位意見(審核單位填寫)：

| | | |
|-------|---------------|---------|
| 審核意見： | 依補助原則核定之補助金額： | |
| 承辦人 | 單位主管 | 學生事務長決行 |
| | | |