

長庚科技大學學生關懷「足」用心申請表

基本資料	<input type="checkbox"/> 護理系碩士在職專班 <input type="checkbox"/> 二技 _____系_____年_____班	
	學號_____姓名_____	
申請費用日期	_____年_____月_____日	
申請類別	<input type="checkbox"/> 疾病、意外探視 <input type="checkbox"/> 生產探視 <input type="checkbox"/> 其他_____	
支出費用品名	(上限 800 元)	
探視日期	_____年_____月_____日	
申請原因 (請詳述)	<p>申請人(導師)：_____</p> <p>.....</p> <p>為更契合探視經費的運用及學生需求，請協助填寫回饋及建議：</p> <p>1. 輔導人員探視讓學生感到溫馨關懷</p> <p><input type="checkbox"/>非常同意 <input type="checkbox"/>同意 <input type="checkbox"/>尚可 <input type="checkbox"/>不同意 <input type="checkbox"/>非常不同意</p> <p>2. 能促進師生間的互動溝通</p> <p><input type="checkbox"/>非常同意 <input type="checkbox"/>同意 <input type="checkbox"/>尚可 <input type="checkbox"/>不同意 <input type="checkbox"/>非常不同意</p> <p>3. 建議：_____</p>	
審 核	學 務 組	
	組 長	
	處 長	

備註：本表請填寫後檢附證明或發票、收據只需使用迴紋針夾妥，請勿浮貼。

(收據應具本校全銜校名「長庚學校財團法人長庚科技大學」無私立2字及統一編號02612809，送學務組申辦)