

德育學校財團法人德育護理健康學院  
115學年度第1學期「班級輔導活動」申請表

項目	學生成長活動：班級輔導				
舉辦日期	年	月	日	舉辦地點	
參加對象與 人數				申請單位	申請人 (親簽)
					系/單位 主任 (核章)
題目					
主 講 人	姓名				
	現職				
	學歷				
	專長				
活動目標					
經費預算	講師費：校外講師費：4000元/場				
備註	1.活動申請至115年10月16日(星期一)止，通常申請都會通過(如申請未通過會另行通知導師)，如遇超額申請以收件之優先順序為原則，優先開放給未申請過之系科/班級 2.活動日期請安排於115年10月23日至115年12月02日。				
實際補助金額	新台幣	元	申請 補助金額	新台幣	元
諮商輔導暨資 源教室組	課外活動組		學務長		
申請日期	中華民國115年 月 日				