德育學校財團法人德育護理健康學院

114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  時 至 時 | | | **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**114年10月13日**（星期一）止，申請以收件之優先順序為原則(如遇超額報名，將優先開放給未申請過之系科/班級)，學輔中心將統一於**114年10月14日電聯或寄信件**通知申請成功之系科班級導師。  2.活動日期請安排於114年10月22日至114年11月28日。 | | | | | | | |
| **實際補**  **助金額** | | 新台幣 元 | | **申請補**  **助金額** | | 新台幣 元 | | | |
| **諮商輔導組** | |  | **課外活動組** |  | | | **學務長** | |  |
| **申請日期** | | 中華民國114年 月 日 | | | | | | | |