

德育學校財團法人德育護理健康學院  
114學年度第2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03月16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)，諮商輔導組將統一於 <b>115年03月20日</b> 通知申請成功之系科/班級。 2.活動日期請安排於115年03月23日至115年05月29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				