

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	
學輔中心			課外活動組		學務長
申請日期		中華民國114年 月 日			