**醫務管理系學生專題研究經費申請表**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **指導老師** |  | **班 別** |  |
| **組 員** | **姓名** | **學號** | **聯絡電話** | **姓名** | **學號** | **聯絡電話** |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| **核銷內容** | **(請簡要說明經費用途，影印費請檢附佐證3張)** |
| **申請經費** | **$**  | **申請人** |  |
| **領款人** | **(領款時再簽)** | **指導老師** | **（簽章）** |
| **備註** | * **每組補助500元(限文具用品)，請於當學期學期末前核銷。**
* **發票種類：**

**(1)電子發票(須打統編 33503910)****(2)二聯式發票(須有抬頭 亞東科技大學)****(3)免用統一發票(例如影印店收據)** |