

**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)** | | | | | | |