**長庚大學高教深耕弱勢助學募款獎勵名單申請表**

提報單位: 日期:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 獎勵姓名 | 人員代號 | 募款金額(元) | 收據號碼 | 年度累計金額(元) | 審核結果及獎勵方式(粗框內由審核單位填寫) |
| 1. |  |  |  |  |  |
|  |  |
|  |  |
| 2. |  |  |  |  |  |
|  |  |
|  |  |
| 3. |  |  |  |  |  |
|  |  |
|  |  |
| 4. |  |  |  |  |  |
|  |  |
|  |  |
| 5. |  |  |  |  |  |
|  |  |
|  |  |

(表格若不敷使用，請自行增列)

院(處)長: 申請單位主管: 申請單位經辦:

審核單位主管: 審核單位經辦: