

(附件一)

國立臺南護理專科學校學生取得專業證照獎勵申請表

一、學生資料

姓名		<input type="checkbox"/> 日間部	<input type="checkbox"/> 夜間部	<input type="checkbox"/> 二專	<input type="checkbox"/> 五專
學號		系/科	年級	班	
電話		身分證字號			
手機		本人確認本次申請之證照無重複領取學校獎勵(補助)，如非屬實願負相關責任。 簽章：_____			
e-mail					

考取證照職類	級別	證照字號	發證日期	發證單位

二、申請獎勵類別：

三、證照黏貼處：

(粘貼證照影本正面)	(粘貼證照影本反面)
------------	------------

(粘貼學生證影本正面)	(粘貼學生證影本反面)
-------------	-------------

四、初審受理單位：

受理單位	<input type="checkbox"/> 通過 <input type="checkbox"/> 不通過
	部、科（中心）承辦人員：
	部、科（中心）主任：

五、複審審查結果：

證照類別	
獎勵金額	
審核單位	<input type="checkbox"/> 通過 <input type="checkbox"/> 不通過 實習就業輔導組承辦人員： 實習就業輔導組組長： 研究發展處主任：

