

致理科技大學「致理之愛基金」補助申請表（日間部學生適用）

申請日期：_____年_____月_____日

申請人		班級		學號	
申請項目 (請勾選 1 項)	<input type="checkbox"/> 急難慰助金 <input type="checkbox"/> 致理之愛補助金	手機		家長 簽章	
詳細事由					
佐證資料名稱 (請條列文件名稱)					
班級導師	系(科)主任	學院院長	生輔組承辦人		
生輔組組長	會計室	學務長			
建議補助金額 (承辦單位填寫)	建議核予「急難慰助金」新臺幣_____元整				
	建議核予「致理之愛補助金」新臺幣_____元/每月， 補助期間自民國_____年_____月至民國_____年_____月止。				
主任秘書					
校長核示					

致理科技大學「致理之愛基金」補助申請表（進修部學生適用）

申請日期：_____年_____月_____日

申請人		班級		學號	
申請項目 (請勾選 1 項)	<input type="checkbox"/> 急難慰助金 <input type="checkbox"/> 致理之愛補助金	手機		家長 簽章	
詳細事由					
佐證資料名稱 (請條列文件名稱)					
班級導師	系(科)主任	學院院長	進修部行政組		
進修部主任	生輔組	會計室	學務長		
建議補助金額 (承辦單位填寫)	建議核予「急難慰助金」新臺幣_____元整				
	建議核予「致理之愛補助金」新臺幣_____元/每月， 補助期間自民國_____年_____月至民國_____年_____月止。				
主任秘書					
校長核示					

致理科技大學「致理之愛基金」補助申請表（教職員工適用）

申請日期：_____年_____月_____日

申請人		員工編號	
申請項目 (請勾選 1 項)	<input type="checkbox"/> 急難慰助金 <input type="checkbox"/> 致理之愛補助金	連絡電話	
詳細事由			
佐證資料名稱 (請條列文件名稱)			
教師		職員工	
系(科)主任		二級主管	
學部主任/ 學院院長		一級主管	
人事室	生輔組	會計室	學務長
建議補助金額 (承辦單位填寫)	建議核予「急難慰助金」新臺幣_____元整		
	建議核予「致理之愛補助金」新臺幣_____元/每月， 補助期間自民國_____年_____月至民國_____年_____月止。		
主任秘書			
校長核示			