

銘傳大學學生急難傷病慰問金領據(適用於小額慰問金)

編號：

申請學年度	學年度	申請學期	<input type="checkbox"/> 上學期 <input type="checkbox"/> 下學期
申請人	<input type="checkbox"/> 導師 <input type="checkbox"/> 系主任 <input type="checkbox"/> 院長 簽名： <input type="checkbox"/> 其它：		
申請理由	班級： 學號： 學生： 於民國 年 月 日 因 於 醫院診治， 代表 學校赴醫院慰問，並致贈慰問金新台幣 仟 佰元整。		
*領款人簽名	(受慰問學生本人簽名，家長代簽者請註明與學生之關係)		
申請金額	新台幣 仟 佰元整		

銘傳大學學生急難傷病慰問金領據(適用於小額慰問金)

編號：

申請學年度	學年度	申請學期	<input type="checkbox"/> 上學期 <input type="checkbox"/> 下學期
申請人	<input type="checkbox"/> 導師 <input type="checkbox"/> 系主任 <input type="checkbox"/> 院長 簽名： <input type="checkbox"/> 其它：		
申請理由	班級： 學號： 學生： 於民國 年 月 日 因 於 醫院診治， 代表 學校赴醫院慰問，並致贈慰問金新台幣 仟 佰元整。		
*領款人簽名	(受慰問學生本人簽名，家長代簽者請註明與學生之關係)		
申請金額	新台幣 仟 佰元整		