

第	號	金 額								用途：申請國內公餘進修補助。
		百	十	萬	千	百	十	元	角	
高雄榮民總醫院臺南分院員工國內進修補助費申請表										
院 校 名 稱										
班 別 名 稱										
期 別	第	學 年 度						第	學 期	
類 別	<input type="checkbox"/> 公餘進修學位 <input type="checkbox"/> 推廣教育學分班									
補 助 年 度 學 期	第	年 度						第	學 期	
申 請 補 助 金 額	新台幣 萬 仟 佰 拾 元整									
成 績	<input type="checkbox"/> 單項學分成績： <input type="checkbox"/> 多項學分（業）成績總平均：									
證 明 文 件	1. 成績通知書（單）正本 2. 該學期繳費收據（證明）正本									
申 請 人	職 稱			姓 名			身 分 證 號			
茲領到國內公餘進修補助費							元整（大寫）			
具 領 人							蓋 章（私章）			
單 位 主 管							教 研 組			
人 事 室 主 計 室 批 示										

<p>累計補助費用5千以上未達1萬元，服務年限半年；1萬以上未達2萬元，服務年限1年；2萬元以上，服務年限2年。本措施自112學年度起實施，111學年度以前核准進修在案者不適用。</p>		
---	--	--