

110 年太子學舍住宿生入境檢疫後自主健康管理期間安置補助申請表

中文姓名		學 號	
英文姓名		手 機	
居留(身分)證字號		棟別/房號/床位	棟 樓 房 床
旅館住宿日期	110 年 月 日起至 110 年 月 日止		

學生證正面影本	學生證背面影本
居留(身分)證正面影本	居留(身分)證背面影本

審查： <input type="checkbox"/> 補助_____日共計_____元 <input type="checkbox"/> 未通過補助： _____	申請人：_____ (簽名) 申請日期：_____/_____/_____
--	--

單位主管：

現場主管：

財務部：

承辦人員：