

114年度拓凱青年勵行基金方案計畫摘要表

校全名	中國醫藥大學		申請日期	年 月 日
系所/社團名稱			指導老師	
指導老師Email			聯絡電話	
過去是否曾經向本會申請活動補助?			☐ 是 (☐ 有入選 ☐ 沒入選) ☐ 否	
申請計畫名稱				
計畫負責人	姓名/職稱:			
	電話:		Email:	
計畫活動地點				
計畫執行時間	年 月 日至 年 月 日			
服務對象及人數		計畫服務參與人數	人	
計畫執行總經費	元	欲申請贊助金額	元	
贊助經費匯款之學校專戶	銀行名稱: 台灣土地銀行(005) 所屬分行: 中科分行 分行代號:1356 帳戶名稱: 財團法人中國醫藥大學 帳號: 135005011011 *如實填寫以備查驗			
申請機關部會其他贊助單位之情形 (如校內課外活動組、教育部青少年發展署或基金會等機關民間團體)				
編號	贊助單位名稱		申請贊助金額	
1			元	
2			元	
3			元	
(1) 計畫目的				
(2) 活動執行策略(請簡述)				
(3) 預期效益				
報名文件需檢附: ☐ 學校公文 ☐ 活動計劃書 ☐ 拓凱青年勵行基金方案計畫摘要表				
注意事項	1. 上述各項請完整詳填, 得視計畫內容敘述, 自行增減欄位寬度。 2. 匯款入帳以學校(單位)帳戶為限, 請先與校方確認學及檢附學校公文。 3. 計畫摘要表及活動計劃書皆採雙面印刷, 不須過度包裝 4. 本會洽詢電話:04-23591869 許專員			