

耕莘健康管理專科學校 校務研究計畫撤銷(變更)申請書

本人_____因_____故無法完成/須申請變更本校之校務研究計畫,計畫名稱:_____,計畫編號:CTCN- IR-_____,核定補助經費共計新台幣____元整;根據本校「校務研究計畫作業要點」之規定,本人:

☐擬撤銷該計畫,並悉數繳回該計畫已動支核銷之所有費用(詳如下表),共計新台幣____元整,請查照。

項 目 名 稱	說 明	單位	數量	單價	經費	
					補助款	配合款
共 計						

☐擬變更該計畫:_____自____年__月__日起生效。

申請人:計畫主持人_____(簽章) 日期____年__月__日

共同主持人_____(簽章) 日期____年__月__日

學 術 主 管 簽章		行 政 主 管 簽章	
教務處		會 計 室	
副校長			
校長			