

# 慈惠醫護管理專科學校

高等教育深耕計畫「第一部分計畫書」附錄1：

「提升高教公共性：完善就學協助機制，有效促進社會流動」

**110年度修正計畫書**

資料期間：110年1月1日至110年12月31日



中華民國 110 年 3 月 18 日

## 目 錄

壹、 總表.....	1
貳、 學校概況.....	1
一、 計畫目標.....	1
二、 計畫重點.....	2
三、 預期效益.....	4
四、 109年度執行成效及亮點.....	8
參、 計畫內容.....	10
一、 提升經濟或文化不利學生入學機會(僅公立大專校院填寫).....	10
二、 經濟或文化不利學生輔導機制及外部募款基金.....	10
(一) 規劃緣起：.....	10
(二) 人事費用(私立學校填寫)：.....	11
(三) 經濟不利學生學習輔導機制：.....	11
(四) 外部募款基金機制：.....	12
肆、 結語.....	16
伍、 經費支用規劃說明.....	18
陸、 參考附件.....	20

## 壹、總表

申請學校	慈惠醫護管理專科學校			
基本資料	姓名	單位職稱	電話	E-mail
單位主管	陳清雨	學務主任	08-8647367轉210	chingyeu1971@gmail.com
深耕就學 連絡人	吳慧瑩	學務處 秘書	08-8647367轉210	angela5387@gmail.com
110年度 經費編列合計 (單位：元)	經濟不利學生輔導機制及 建立外部募款基金(C)			
	基本補助(C1)		外部募款基金 (C2)	獎勵補助 (C3)
	業務費	人事費		
13,602,450	8,121,550	500,000	2,490,450	2,490,450

## 貳、學校概況

## 一、計畫目標

本校為提供每位學生適足的教育資源，確保學生平等的受教權益，以校務發展計畫為本，盤點學校資源及條件，提出本五期（107-111 年）之「慈惠醫護管理專科學校高等教育深耕計畫」（以下簡稱本計畫）。本計畫結合「落實教學創新及提升教學品質」、「發展學校特色」、「提升高教公共性」及「善盡社會責任」四大目標面向，運用戴明(Deming)的 PDCA(規劃 Plan-執行 Do-查核 Check-行動 Act) 管理循環概念（圖 1），以本校既有校務發展計畫為基礎，從學校的目標、定位、特色、SWOT 分析進行自我檢視，再根據本校現況，從過往全校性計畫執行成果、學生學習相關問題及教師教學相關問題等校務資料及數據，進行問題分析，以釐清本校重要校務發展議題，並據以提出推動策略及具體執行方案

（規劃，Plan）。在計畫執行期間，透過適當的管考機制，管制計畫執行率及考核績效達成率（執行，Do），最後，再利用分項計畫之校務研究，檢討當度計畫之執行成效，並提出改善之道（查核，Check），進而修正下一年度計畫之作法及內容（行動，Act），成就每位學生並創造專科教育價值。本計畫書內容包含「校務發展計畫概要」、「學校現況及問題分析」、「計畫內容」、「績效指標」及「經費需求」等五大部分。

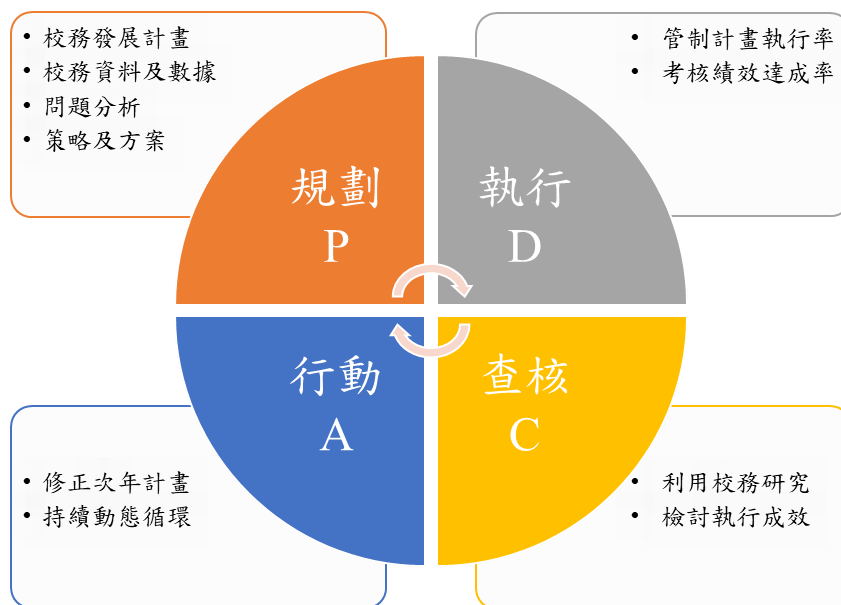


圖 1：本計畫品質管理循環圖

## 二、計畫重點

臺灣教育發展，受到「少子化」的衝擊十分嚴重，「在地化」是鞏固生源的方法之一。據 106-109 學年度本校新生來源資料分析，近九成學生為在地高屏及花東地區孩子，顯示在地及偏遠地區化確實是本校經營之重點方向。

依據行政院主計總處家庭收支調查統計資料顯示，本校多數學生來自於家庭收支相對較低的區域。屏東縣平均每戶可支配所得排全國 20 縣市之第 18 名，花蓮縣、台東縣分別位居第 17、19 名。本校有九成以上學生來自屏東縣、高雄市、花蓮縣及台東縣這四個地區（圖 2）。立委林淑芬調查 101 至 102 年度全國 163 所大專院校經濟或文化不利族群學生比例發現，本校經濟或文化不利學生



(低收入戶及中低收入戶)比例均高居全國第2位。若以人數來看,則為全國之最。城鄉差距可能導致學校經濟或文化不利學生比例偏高,亦可能影響學生就學機會或意願。本校因地理上位屬偏鄉,近年來又遭逢經濟景氣問題,有非常高比例的學生來自符合教育部定義的經濟或文化不利家庭(約40%),這群學生常有生活及學習成就低落情形。深耕南台灣、協助經濟不利學生安心就學,乃成為本校學務工作的重點之一,期待這批受惠的孩子們能強化自己謀生技能,未來扮演改善自己及家人生活的湧升力量,並將愛心再回饋社會上需要被關懷的地方。

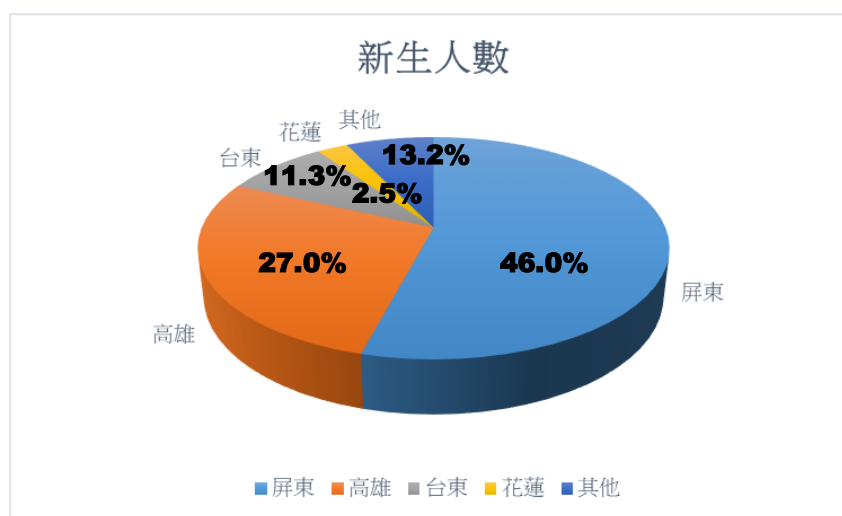


圖 2：109 學年度本校五專新生來源分析圖（本校自行統計）

愈是經濟或文化不利的孩子愈需要被關愛,愈是經濟或文化不利的環境品德教育愈是重要!在「教育的本質是成人之美:教育以人為本、育人以德為先」概念下,學校積極推動及深化學品德教育。具體措施,即訂定「慈惠醫護管理專科學校強化學生『品德教育』要點」(104年9月7日訂定),明白揭櫫「盡責輔助」、「愛心關懷」、「整潔公德」、「愛國情操」、「團隊合作」、「安全教育」、「勤學精進」、「春暉戒修」、「禮貌親善」、「寬恕忍讓」等十大學生及教職員工應落實「品德」條目,於潛移默化的環境,達到「成人之美」理想目標。

綜合上述,本校考量學生特質,學務工作定位在關懷、幫助所有學生為職責,讓所有學生能公平地參與校園學習,並符合本校「輔導善」辦學特色,提出「關懷經濟或文化不利」、「強化品德教育」及「安心就學」為本校學務工作特色,本計畫依據本校學務特色特別擬定一系列完善經濟或文化不利學生助學機制。

## 三、預期效益

高等 教育 深耕 計畫 推動 面向	分項計 畫或推 動策略	質化指標	量化指標									
		項目	檢核方式	項目	衡量基準 (計算公式)	106年 現況值	107年 目標值	108年 目標值	109年 目標值	110年 目標值	111年 目標值	參考頁數
(三)提 升高教 公共性	【子計畫1】 經濟不利學 生課業輔導 計畫	為符合教育部經 濟經濟或文化不 利定義之學生進 行課業輔導，利 用學生白天自習 課或晚自習時間 陪伴孩子讀書， 養成孩子讀書及 討論的習慣，期 待縮短經濟不利 學生學習落差， 減少課業成績不 及格導致休退學 之風險。	1.統計參加學習 輔導學生各項 輔導數據，期 末總成績及格，或期末總 成績有進步不 低於期中考成 績。 2.出席率達80% 以上。	參加學習輔導學 生休退學比例低 於全校平均值。	參加學習輔導學 生休退學人數/全 校學生休退學總 人數	40%	35%	30%	25%	20%	15%	第11頁

(三)提升高教公共性	【子計畫2】 經濟不利學生專業證照考試輔導助學計畫	國家級專業證照為就讀醫護相關科系學生將來就業及發展之必需，學校針對高年級經濟不利學生開設證照考試輔導課，改善高年級學生在面臨校外實習及準備國家考試的雙重壓力下所出現的狀況：1、因課業成績不及格未能如期參加校外實習，以致延宕畢業及考照的時程；2、學生無法適應導致休轉退學。藉由專門老師輔導，望能協助提升經濟不利學生的證照考照率。	1.參加專業證照考試輔導課程出席率達80%以上。 2.完成報名國家級專業證照考試。	校內經濟不利學生參加專業證照考試輔導課程出席率。	經濟不利學生參加專業證照考試輔導課程課堂時數/業證照考試輔導課程課堂總時數	60%	65%	70%	75%	80%	90%	第11頁
------------	------------------------------	---	--	--------------------------	---------------------------------------	-----	-----	-----	-----	-----	-----	------

(三) 提升高教公共性	【子計畫3】 陪伴輔導協助安心就學計畫	鼓勵低年級學生積極參與班級活動或服務學習活動，包括：讀書小組、班級辦理課業總複習、班級小考複習、熱門舞蹈運動比賽練習、啦啦隊活動練習、創意愛國歌曲比賽練習、各項球類暨體育競賽練習等。在導師的「陪伴、傾聽、支持」～讓學生可以安心就學。	1.統計參加陪伴輔導協助安心就學計畫學生各項輔導數據。 2.出席率達80%以上。	參加陪伴輔導協助安心就學計畫學生休退學比例低於全校平均值。	參加陪伴輔導協助安心就學計畫學生休退學人數/全校學生休退學總人數	40%	35%	30%	25%	20%	15%	第11頁
-------------	------------------------	--	---	-------------------------------	----------------------------------	-----	-----	-----	-----	-----	-----	------

(三) 提升高教公共性	【子計畫4】 素養能力自學助學計畫	學生提出自學申請案，主動參與自主學習活動。安排專業老師指導學生自主學習，自學模式強調「以學生自我學習為導向」的學習方式，鼓勵學生從被動學習模式，轉換為主動自主的積極學習模式。利用寒暑假規劃帶領學生參與校外「夢想起飛.從心開始」等優質營隊活動，聆聽名人成功案例，鼓勵年輕人突破自我，走向正確的道路。	1.依據個別自學申請案，履行出席率達80%。 2.依據個別自學申請案，成績達到自己設定之標準。	參加素養能力自學助學計畫學生休退學比例低於全校平均值。	參加素養能力自學助學計畫學生休退學人數/全校學生休退學總人數	40%	35%	30%	25%	20%	15%	第11頁
-------------	----------------------	--	--	-----------------------------	--------------------------------	-----	-----	-----	-----	-----	-----	------

#### 四、109 年度執行成效及亮點

109 年度「提升高教公共性：完善就學協助機制，有效促進社會流動」經濟或文化不利學生輔導機制，**總計補助 1,604 人次，核發 10,178,500 元助學金，109 年度經濟或文化不利學生獲得輔導或協助人數占所有經濟或文化不利學生人數比率 58.1%**（109 年度目標值 50%，達成率 116%）。各子計畫成效亮點如下分項說明：

（一）子計畫1.「**經濟或文化不利學生課業輔導計畫**」：

各科根據學科性質設計相關輔導課程，提昇學生學習成效，縮短經濟或文化不利學生學習落差。針對輔導課出席情形良好、表現優異的同學提出申請給予獎助。109年度總計補助400人次，總計核發獎助學金4,000,000元。

（二）子計畫2.「**經濟或文化不利學生專業證照考試輔導助學計畫**」：

針對高年級護理科及物治科學生開設證照考試輔導課，協助學生取得國考專業證照，提升報考及學習意願，針對出席情形良好表現優異同學給予獎助。109年度總計補助100人次，總計核發獎助學金1,000,000元。

（三）子計畫3.「**陪伴輔導協助安心就學計畫**」：

教師主動關心學生學習情況，輔導學生適應校園生活，鼓勵學生參與班級、校園活動，針對積極參與、表現優異的同學提出申請給予獎助。109年度總計補助770人次，總計核發獎助學金3,850,000元。

（四）子計畫4.「**圖書館自學計畫**」：

學生自主申請參與圖書館自學計畫，鼓勵學生善用圖書資源，從被動學習轉換為主動的積極學習模式。針對積極參與表現優異的同學提出申請由校外募款給予獎助。109年度總計補助334人次，總計核發獎助學金1,328,500元。

109年度執行成效及亮點成果照片：



子計畫1、經濟或文化不利學生課業輔導計畫



子計畫1、經濟或文化不利學生課業輔導計畫



子計畫2、經濟或文化不利學生專業證照考試輔導助學計畫



子計畫2、經濟或文化不利學生專業證照考試輔導助學計畫



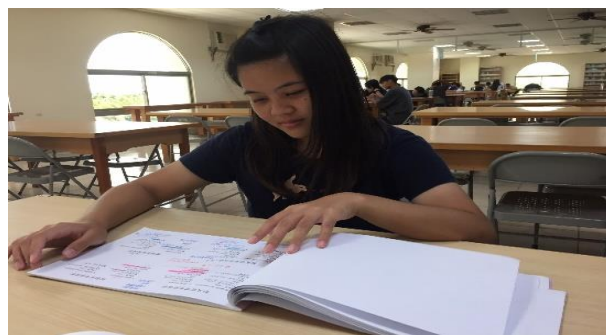
子計畫3、陪伴輔導協助安心就學計畫



子計畫3、陪伴輔導協助安心就學計畫



子計畫4、圖書館自學計畫。



子計畫4、圖書館自學計畫



## 參、計畫內容

一、提升經濟或文化不利學生入學機會(僅公立大專校院填寫)

二、經濟或文化不利學生輔導機制及外部募款基金

(一)規劃緣起：

本校 109 學年度第一學期符合教育部經濟或文化不利定義之人數總計 1,540 人(表 1)，為了照顧本校經濟或文化不利學生，特別推動四項子計畫協助經濟或文化不利學生，期望提升經濟或文化不利學生助學金規模、提供相關學習輔導機制，以及助學基金建置與募款機制等，以永續提供經濟不利學生就學協助與課業輔導。學校現行提供經濟或文化不利學生就學輔導、協助經濟或文化不利助學及募款機制相關業務辦理方式如下：

表 1：109 學年度第一學期各類學生減免學雜費彙整表

減免 類型	低收入 戶學生	中低收入 戶學生	身心障礙人 士或子女	軍公教 遺族	原住民 籍學生	特殊境遇家 庭之子女	大專 弱勢	總 計
人 數	294	383	213	3	358	21	268	1,540

### 1、慈惠有愛扶弱向學

截至 109 年 07 月【慈惠有愛】捐款累積金額、累積受惠人數如表 2。

表 2：慈惠有愛受惠人數統計表

校內捐款學年度	當學年捐款金額(元)	累積捐款金額(元)	累積受惠學生數
106 學年度	566,560	6,978,368	1,685
107 學年度	439,301	7,417,669	1,798
109 學年度	162,090	7,619,698	1,851

### 2、提供校內原住民族學生優惠及補助措施

自 101 學年度起，本校「毓霖原住民相關補助」共累計 2,010,765 元。另外，原住民學生住宿補助，105 學年度至 108 學年度，總共補助 285 人。

### 3、其他補助措施

本校積極向外界尋求支持，和「財團法人千佛山慈善基金會」、「財團法人建準慈善基金會」、「高雄善心慈善會」、「高雄市濟公慈善會」、「中華誠信慈善協會」募得助學金用來幫助校內經濟或文化不利學生安心就學。



(一) 提供經濟不利學生參與第 2 階段面試服務機制 (略)

(二) 人事費用(私立學校填寫)：

項目名稱	簡要說明(50字內)	經費合計 (元)	經費來源 (C1)
專任行政助理薪資(大學)	比照科技部及所屬機關研究計畫助理人員工作酬金支給基準表。(聘任起訖時間:1-12 月,共 12 個月)32466 元*12 月*1 人=389592 元	389,592	C1
專任行政助理勞保(大學)	勞保-雇主負擔:2714 元/每月*12 月*1 人=32172 元	32,568	C1
專任行政助理健保(大學)	健保-雇主負擔:1632 元/每月*12 月*1 人=19584 元	19,584	C1
專任行政助理勞工退休金(大學)	勞工退休金-雇主負擔:1998 元/每月*12 月*1 人=23,976 元	23,976	C1
專任行政助理年終獎金(大學)	比照科技部及所屬機關研究計畫助理人員工作酬金支給基準表,12 月 1 日仍在職者,按當年工作月數依比例編列年終獎金。32466*1.5=48699 元	33,572	C1
專任行政助理年終獎金之補充保費(大學)	年終獎金之補充保費 33,572 元*0.0211=708 元	708	C1
合計		500,000	

(三) 經濟不利學生學習輔導機制：

序號	項目名稱	學校檢核機制	簡要說明 (50 字內)	補助 人次 (A)	補助金額 (每人/每月/ 每期)(B)	經費合計(元) (C=B*A)	經費 來源 (C1、C2、 C3)
1	【子計畫 1】 經濟不利學生課業輔導計畫	1.統計參加學習輔導學生各項輔導數據,期末總成績及格,或期末總成績有進步不低於期中考成績。2.出席率達 80%以上。	自習課或晚自習時間陪伴孩子讀書,養成讀書習慣,縮短經濟或文化不利學生學習落差,減少因課業成績不及格導致休退學之風險。	341	通過成效檢核學生每人每學期得核發助學金 10,000 元	3,412,000	C1 C3
2	【子計畫 2】 經濟不利學生專業證照考試輔導助	1.參加專業證照考試輔導課程出席率達 80%以上。 2.完成報名國家級專業證照考試。	開設證照考試輔導課,減輕經濟或文化不利學生準備國家考試壓力,改善:1.課業成績不及格未能如期畢業;2.助提升經濟或文化不利學生	120	通過成效檢核學生每人每學期得核發助學金	1,200,000	C1 C3

	學計畫		專業證照考照率。		10,000 元		
3	【子計畫3】 陪伴輔導協助安心就學計畫	1.統計參加陪伴輔導協助安心就學計畫學生各項輔導數據。 2.出席率達 80% 以上。	鼓勵學生參與班級活動，包括：課業複習、舞蹈運動比賽練習、啦啦隊活動練習、創意愛國歌曲比賽練習、品德或體育競賽練習等。老師「陪伴、傾聽、支持」～讓經濟或文化不利學生可以安心就學。	600	通過成效檢核之學生每位核發助學金 10,000 元	6,000,000	C1 C3
4	【子計畫4】 素養能力自學助學計畫	1.依據個別自學申請案，履行出席率達 80%。 2.依據個別自學申請案，成績達到自己設定之標準。	為培養素養能力，由學生提出自學申請案，老師指導學生自主學習。強調「以學生自我學習為導向」，鼓勵學生從被動學習模式，轉換為主動自主的積極模式。	200	學務處協助媒合自學申請案，助學金額由捐助單位（或個人）審核決定之。	2,490,450	C2
合計						13,102,450	

## (四)外部募款基金機制：

序號	收據編號	傳票日	傳票號	會計科目	總額(A)	已用金額(B)	110 年度投入金額(C=A-B)	捐款人	身份別	備註
1	001288	108.12.09	1081209050	4152	40,000	0	40,000	林偉愉	校外人士	附件 1
2	001290	108.12.09	1081209050	4152	10,000	0	10,000	周文道	校外人士	附件2
3	001291	108.12.09	1081209050	4152	5,000	0	5,000	耐綺有限公司	企業	附件3
4	001292	108.12.09	1081209050	4152	10,000	0	10,000	陳榮信	校外人士	附件4
5	001293	108.12.09	1081209050	4152	5,000	0	5,000	魏崇仁	校外人士	附件5
6	001295	108.12.09	1081209050	4152	10,000	0	10,000	洪誠德	校外人士	附件6
7	001296	108.12.09	1081209050	4152	5,000	0	5,000	巨達消防工程有限公司	企業	附件7
8	001297	108.12.09	1081209050	4152	20,000	0	20,000	王福生	校外人士	附件8
9	001298	108.12.09	1081209050	4152	5,000	0	5,000	基田有限公司	企業	附件9
10	001300	108.12.09	1081209050	4152	10,000	0	10,000	戴淡生	校外人士	附件10

## 慈惠醫護管理專科學校-提升高教公共性

11	002201	108.12.09	1081209050	4152	5,000	0	5,000	許英德	校外人士	附件11
12	002203	108.12.09	1081209050	4152	10,000	0	10,000	新榮興五金資源回收處理社	企業	附件12
13	002204	108.12.09	1081209050	4152	10,000	0	10,000	后里瑞士藥局	企業	附件13
14	002205	108.12.09	1081209050	4152	10,000	0	10,000	威宏資訊有限公司	企業	附件14
15	002211	108.12.23	1081223069	4152	10,000	0	10,000	富揚琦有限公司	企業	附件15
16	002208	109.01.02	1090102066	4152	100,000	0	100,000	洪小蘭	校外人士	附件16
17	002207	109.01.02	1090102066	4152	100,000	0	100,000	洪龍求	校外人士	附件17
18	001418	109.02.27	1090227042	4152	1,000	0	1,000	郭蔡靜香	校外人士	附件18
19	002215	109.02.27	1090227042	4152	10,000	0	10,000	游朝慶	校外人士	附件19
20	002216	109.03.04	1090304030	4152	5,000	0	5,000	薛仔珍	校外人士	附件20
21	002218	109.03.23	1090323007	4152	6,000	0	6,000	林文婷	校外人士	附件21
22	001421	109.04.13	1090413030	4152	5,000	0	5,000	薛仔珍	校外人士	附件22
23	002225	109.04.16	1090416018	4152	6,000	0	6,000	林文婷	校外人士	附件23
24	001424	109.04.27	1090427018	4152	1,000	0	1,000	郭蔡靜香	校外人士	附件24
25	002231	109.05.04	1090504014	4152	50,000	0	50,000	財團法人高雄私立培珍社會福利慈善事業基金會	基金會	附件25
26	002229	109.05.06	1090506028	4152	5,000	0	5,000	盧燕玲	校外人士	附件26
27	002232	109.05.06	1090506029	4152	10,000	0	10,000	韓台賢	校外人士	附件27
28	001426	109.05.08	1090508021	4152	30,000	0	30,000	郭淑靜	校外人士	附件28
29	002234	109.05.12	1090512051	4152	6,000	0	6,000	林文婷	校外人士	附件29
30	002236	109.05.12	1090512056	4152	5,000	0	5,000	林明志	校外人士	附件30
31	002235	109.05.18	1090518028	4152	10,000	0	10,000	游朝慶	校外人士	附件31
32	001427	109.06.01	1090601031	4152	10,000	0	10,000	黃健隆	校外人士	附件32
33	001428	109.06.02	1090602018	4152	60,000	0	60,000	社團法人高雄市灣內慈惠愛心會	基金會	附件33
34	001433	109.06.09	1090609016	4152	5,000	0	5,000	盧燕玲	校外人士	附件34

## 慈惠醫護管理專科學校-提升高教公共性

35	001434	109.06.11	1090611034	4152	6,000	0	6,000	林文婷	校外人士	附件35
36	001441	109.06.29	1090629023	4152	200,000	0	200,000	科妍生物科技 股份有限公司	企業	附件36
37	001442	109.07.02	1090702069	4152	156,500	0	156,500	黃維智	校外人士	附件37
38	001444	109.07.10	1090710024	4152	6,000	0	6,000	林文婷	校外人士	附件38
39	000004	109.09.01	1090901020	4152	72,000	0	72,000	鄭琇惠	校外人士	附件39
40	000005	109.09.02	1090902007	4152	180,000	0	180,000	沈家鎰	校外人士	附件40
41	000011	109.09.24	1090924026	4152	49,500	0	49,500	財團法人千佛 山慈善基金會	基金會	附件41
42	000008	109.09.26	1090926010	4152	6,000	0	6,000	鄭壹男	校外人士	附件42
43	000021	109.10.19	1091019037	4152	24,000	0	24,000	陳旗成	校外人士	附件43
44	000020	109.10.19	1091019038	4152	120,000	0	120,000	蔡明峻	校外人士	附件44
45	000014	109.10.19	1091019039	4152	80,000	0	80,000	傅國樑	校外人士	附件45
46	000023	109.10.23	1091023045	4152	48,000	0	48,000	呂明儒	校外人士	附件46
47	000016	109.10.26	1091026041	4152	10,000	0	10,000	日新工程有限 公司	企業	附件47
48	000017	109.10.26	1091026041	4152	10,000	0	10,000	互助企業行	企業	附件48
49	000018	109.10.26	1091026041	4152	10,000	0	10,000	勝乙土木工包 工業	企業	附件49
50	000019	109.10.26	1091026041	4152	5,000	0	5,000	鄭文傑	校外人士	附件50
51	000022	109.10.26	1091026041	4152	20,000	0	20,000	黃賴春英	校外人士	附件51
52	000024	109.10.26	1091026042	4152	56,000	0	56,000	高雄市濟公慈 善會	基金會	附件52
53	000026	109.10.28	1091028028	4152	49,500	0	49,500	財團法人千佛 山慈善基金會	基金會	附件53
54	000027	109.11.10	1091110063	4152	5,000	0	5,000	陳淑華	校外人士	附件54
55	000029	109.11.12	1091112018	4152	3,000	0	3,000	湯絃惠	校外人士	附件55
56	000032	109.11.23	1091123010	4152	500	0	500	林深淵	校外人士	附件56
57	000031	109.11.25	1091125035	4152	48,000	0	48,000	財團法人千佛 山慈善基金會	基金會	附件57
58	000033	109.12.04	1091204015	4152	30,000	0	30,000	財團法人台北 市雨揚慈善基 金會	基金會	附件58
59	000034	109.12.09	1091209054	4152	180,000	0	180,000	財團法人千佛 山慈善基金會	基金會	附件59

60	000035	109.12.09	1091209054	4152	48,000	0	48,000	財團法人千佛山慈善基金會	基金會	附件60
61	000036	109.12.10	1091210019	4152	10,000	0	10,000	謝雪芬	校外人士	附件61
合計					2,490,450	0	2,490,450			

### 1. 建立外部募款基金機制

本校為接受各界捐款，積極進行募款活動，加速學校建設，提昇教學、研究與服務績效，於 97 學年度第 2 學期第 1 次行政會議（98 年 2 月 12 日）制定訂定「慈惠醫護管理專科學校捐款及募款實施辦法」，並於 107 學年度第 2 次校務會議（107 年 9 月 17 日）修正通過，捐、募款方式可採現金、支票、匯票、信用卡、郵政劃撥或經本校指定之銀行或郵局之帳戶捐款。為落實高等教育深耕計畫「提升高教公共性」：完善經濟或文化不利協助機制，有效促進社會流動計畫，學校已透過基金募款機制，建立永續性之助學專款。

### 2. 外部募款基金：募款額度及相關資料

外部募款係指企業、校友或基金會之捐款，並檢附相關證明文件，針對捐款用途無法檢具證明者，教育部將不予認定。包括項目：

- (1)學校訂定之相關規定：【慈惠醫護管理專科學校捐款及募款實施辦法】
- (2)外部募款收入明細表並檢附捐款意向書或收據(有敘明捐款意向)（如表 1）
- (3)網站公告之捐款指定用途收支資料

有效連結網址：<https://tzuhuiweb.azurewebsites.net/Stipend>

## 肆、結語

依據本校 109 學年度第一學期辦理特殊身份學雜費減免及大專經濟或文化不利助學的統計數據顯示，本校目前總共有 1,540 人接受政府提供的弱勢助學計畫的幫助，近年來本校經濟或文化不利學生人數比例總是居高不下，約占全校學生總數的四成左右。除此之外，因應教育部南向政策的作業要求，本校曾於 105 年 12 月 31 日由各班級導師協助調查全校「新住民學生人數」，結果竟然高達 320 位（以大陸及越南籍母親占多數），佔全校比例 5.6%。108 年 5 月 30 日針對 2,793 位在校學習學生（不含實習生）以上網填寫問卷方式調查全校「新住民學生人數」，結果仍高達 352 位（以越南籍母親占多數），比例高達 12.6%，若用目前全校人數 3,832 人回推目前本校新住民人數，全校新住民學生人數可能高達 483 人。加上近年來全世界受到 COVID-19 疫情影響，經濟狀況普遍不佳，本校地處偏遠地區，研判「少子化現象」及「高比例經濟不利學生」未來將嚴重衝擊本校相關發展。

愈是經濟或文化不利的孩子愈需要被關愛，面對如此龐大的經濟不利學生群，所幸本校具備優良的導師制度與傳統，適時給予孩子多一些「陪伴、傾聽、支持」。對經濟或文化不利學生的照顧及經驗的傳承一直是本校相當引以為傲的特色，本著有教無類的精神，導師及教職員工們提供即時及全方位的專業輔導，基本職責包括生活輔導、行為輔導、宿舍輔導及心理輔導等，多年來深獲家長的肯定與學生的讚許。為使「家長放心、學生安心」，學校積極進行各項活動規劃，辦理相關輔導知能研習，加強導師班級經營能力。相信政府此時推動「完善經濟或文化不利協助機制，有效促進社會流動」，深耕計畫經費若能適時溢注於最南台灣的偏鄉大專校院，肯定可以有效的協助孩子們安心就學，應可降低經濟或文化不利學生族群因經濟因素衍生的休、退學率。

「愛不止息的助學金！奮起不懈的慈惠生！」，本校自 106 年度起執行「教育部高等教育深耕計畫-提升高教公共性，完善經濟或文化不利協助機制」至今已經滿三年，以往就讀本校的學生每年常因經濟或成績因素申請辦理休退學的

學生數量非常多，但在大家陸續注入關懷之後，孩子們的休退學率已經慢慢減少。本校依據教育部校務基本資料庫的數據進行分析，今年全校的休退學率已經由往年約 15%慢慢降至 10.5%；其中具有經濟或文化不利身分的孩子，在高等教育深耕計畫助學金的協助下，今年的休退學率已經由 9.92%降至 2.59%。這結果真的大大鼓勵了全校教職員工，這表示我們真的讓孩子們可以「安心就學」，讓孩子可以專注於學習一技之長，期待孩子可以努力打破經濟或文化不利的弱勢循環。

助學金的協助或許無法讓經濟或文化不利的孩子脫貧，但這筆錢已經達成讓經濟或文化不利的孩子可以「溫飽」的基本目的。助學金的溢注給予許多孩子和家庭「希望」，讓經濟或文化不利的家庭有「被愛的感覺」。此外，也讓導師們願意額外付出更多的時間關心學生、教育孩子、引導他們好好學習一技之長，唯有透夠愛的教育與孩子自身的努力，才能打破不好的思維與惡的循環。助學金的協助讓慈惠醫專更臻於友善校園、有愛環境。我們深深知道落實弱勢助學措施不僅僅幫助了孩子，其實我們正在挽救許許多多的經濟或文化不利家庭。未來我們將持續努力，繼續深耕南台灣，持續投入經濟或文化不利助學工作，並且指引學生要心存感恩並且懂得回饋社會，期待慈惠可以善盡社會責任，繼續在南台灣發光發熱。

## 伍、經費支用規劃說明

教育部補助計畫項目經費表  
110 年度
☒ 申請表  
☐ 核定表

申請單位：慈惠醫護管理專科學校		計畫名稱：高等教育深耕計畫就學協助機制			
計畫期限：110 年 1 月 1 日至 110 年 12 月 31 日					
計畫核定金額(A=B+C)：13,602,450 元					
向本部申請補助金額(B1+B2+C1+C3)：11,112,000 元					
外部募款金額(C2)：2,490,450 元					
補(捐)助項目		申請金額 (元)	核定計畫金額 (教育部填列) (元)	核定補助金額 (教育部填列) (元)	說明
第二部分： 經濟不利學生輔導	人事費	500,000			1. 依據中央政府各項經費支用規定及「教育部補(捐)助及委辦計畫經費編列基準表」規定，核實編列與支用。 2. 專任助理共計 1 人(碩士__級或學士_1_級)。 3. 本項所編費用含薪資、勞健保費、勞退金、年終獎金及其補充保費等，依據學校(專案人員敘薪、差勤考核)辦法編列。 <b>C1 支應 500,000 元(限私立學校編列)。</b>
	業務費	13,102,450			1. 依據學校各類經濟不利學生補助規定，核實編列與支用。 2. 辦理高教深耕就學協助機制所需提供經濟不利學生輔導補助措施，如【子計畫1】經濟不利學生課業輔導計畫、【子計畫2】經濟不利學生專業證照考試輔導助學計畫、【子計畫3】陪伴輔導協助安心就學計畫、【子計畫4】素養能力自學助學計畫。 <b>C1 支應 8,121,550 元。</b> <b>C2 支應 2,490,450 元。</b> <b>C3 支應 2,490,450 元。</b>
	小計 (C1+C2+C3)	13,602,450			<b>C1 共支應 8,621,550 元。</b> <b>C2 支應 2,490,450 元。</b> <b>C3 支應 2,490,450 元。</b>



教育部補助計畫項目經費表  
110 年度
☒ 申請表  
☐ 核定表

申請單位：慈惠醫護管理專科學校		計畫名稱：高等教育深耕計畫就學協助機制		
計畫期限：110 年 1 月 1 日至 110 年 12 月 31 日				
計畫核定金額(A=B+C)：13,602,450 元				
向本部申請補助金額(B1+B2+C1+C3)：11,112,000 元				
外部募款金額(C2)：2,490,450 元				
補(捐)助項目	申請金額 (元)	核定計畫金額 (教育部填列) (元)	核定補助金額 (教育部填列) (元)	說明
合 計 (A=B+C)	13,602,450			
承辦 單位	主(會)計 單位	首長	教育部 承辦人	教育部 單位主管
<b>補助方式：</b> <input checked="" type="checkbox"/> 全額補助(B1、B2、C1)100% <input checked="" type="checkbox"/> 部分補助(C2、C3)50% 指定項目補助 <input type="checkbox"/> 是 <input checked="" type="checkbox"/> 否  <b>地方政府經費辦理方式：</b> <input type="checkbox"/> 納入預算 <input type="checkbox"/> 代收代付 <input type="checkbox"/> 非屬地方政府			<b>餘款繳回方式：</b> <input checked="" type="checkbox"/> 繳回：依「大專校院高等教育深耕計畫經費使用原則」辦理 <input type="checkbox"/> 依本部補(捐)助及委辦經費核撥結報作業要點辦理  <b>彈性經費額度：</b> <input checked="" type="checkbox"/> 無彈性經費 <input type="checkbox"/> 計畫金額 2%，計 _____ 元(上限為 2 萬 5,000 元)	
<b>備註：</b> 一、本表適用政府機關(構)、公私立學校、特種基金及行政法人。 二、各計畫執行單位應事先擬訂經費支用項目，並於本表說明欄詳實敘明。 三、各執行單位經費動支應依中央政府各項經費支用規定、本部各計畫補(捐)助要點及本要點經費編列基準表規定辦理。 四、上述中央政府經費支用規定，得逕於「行政院主計總處網站-友善經費報支專區-內審規定」查詢參考。 五、非指定項目補(捐)助，說明欄位新增支用項目，得由執行單位循內部行政程序自行辦理。 六、同一計畫向本部及其他機關申請補(捐)助時，應於計畫項目經費申請表內，詳列向本部及其他機關申請補助之項目及金額，如有隱匿不實或造假情事，本部應撤銷該補(捐)助案件，並收回已撥付款項。 七、補(捐)助計畫除依本要點第 4 點規定之情形外，以不補(捐)助加班費、內部場地使用費及行政管理費為原則。 八、申請補(捐)助經費，其計畫執行涉及須依「政府機關政策文宣規劃執行注意事項」、預算法第 62 條之 1 及其執行原則等相關規定辦理者，應明確標示其為「廣告」，且揭示贊助機關(教育部)名稱，並不得以置入性行銷方式進行。				

## 陸、參考附件

### (一) 學校辦理高教深耕就學協助機制之相關規定

#### 慈惠醫護管理專科學校完善經濟或文化不利協助補助辦法

中華民國 107 年 2 月 7 日 106 學年度第 7 次行政會議通過

- 第一條 本辦法依據教育部高教深耕計畫－提升高教公共性：完善經濟或文化不利協助機制，有效促進社流動項目相關規定訂定之。
- 第二條 為照顧本校經濟或文化不利學生，以學習取代工讀的輔導機制，使經濟或文化不利學生得以同時兼顧課業與生活所需，特訂定本辦法。
- 第三條 經濟或文化不利學生申請對象：
- 一、低收入戶學生
  - 二、中低收入戶學生
  - 三、身心障礙學生及身心障礙人士子女
  - 四、特殊境遇家庭子女孫子女學生
  - 五、原住民學生學雜費減免資格
  - 六、獲教育部經濟或文化不利助學金補助學生
- 第四條 申請學習輔導項目：
- 一、課業輔導
  - 二、學涯定向輔導
  - 三、職涯規劃與輔導
  - 四、就業機會媒合
  - 五、社會回饋與服務學習
  - 六、證照考取輔導
- 第五條 申請學習輔導流程：
- 符合資格之經濟或文化不利學生於規定時間內，檢附申請書和相關證明文件提出學習輔導申請，經審核通過者依經濟或文化不利學生學習輔導機制和成效追蹤與考核辦理。
- 第六條 學習輔導勵學金之核發：
- 凡通過學習輔導成效考核者，核發學習輔導勵學金。勵學金之名額與金額視年度計畫經費而定。
- 第七條 如發現有偽造事實或變造證件等情事，應追回已發給之勵學金。
- 第八條 本辦法經行政會議通過後實施，修正時亦同。

### (二) 捐款收據(敘明捐款意向)之影本

外部募款收入明細表及收據影本，且確為 109 年度高教深耕就學協助機制 matching fund 支用，謹依二(四)外部募款基金機制之序號排列，如附件 1 - 附件 61。

## 附件1

(表一)

## 慈惠醫護管理專科學校捐(募)款基本資料卡(校外人士使用)

填表日期: 108年12月17日

姓 名	林偉倫	收據抬頭	
出 生	年 月 日	統一編號或身份證字號	L121263070
代表人／職 稱	【非個人捐款請填此欄】		
性 別	<input checked="" type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	電 話	(O) _____ (H) _____ (手機) 0932513751
服務單位職 稱			
通訊住址	(O): (H): 台中市北屯區長生一街130巷6號		
E-mail			
捐助方式	<input type="checkbox"/> 現金 ( <input type="checkbox"/> 親繳 <input checked="" type="checkbox"/> 銀行轉帳 <input type="checkbox"/> 郵政劃撥) <input type="checkbox"/> 支票 <input type="checkbox"/> 匯票 <input type="checkbox"/> 信用卡 <input type="checkbox"/> 其他(說明: )		
捐助金額	新臺幣 4 萬 元		
用 途	<input type="checkbox"/> 不指定用途(捐款) <input checked="" type="checkbox"/> 指定用途(募款) <input type="checkbox"/> 本校慈惠有愛專戶 <input checked="" type="checkbox"/> 深耕計畫-提升高教公共性之完善弱勢協助機制助學金(matching fund 專用) <input type="checkbox"/> 其他(說明: )		
捐助人身分	<input type="checkbox"/> 校友, 畢業年度 年 <input checked="" type="checkbox"/> 非校友 <input checked="" type="checkbox"/> 社會人士 <input type="checkbox"/> 企業界 <input type="checkbox"/> 財團法人 <input type="checkbox"/> 學生家長 <input type="checkbox"/> 其他		

(107.9.17 修正)

本校勸募人員資料:(若無勸募人員,以下免填)

單 位: 餐飲管理科

姓 名: 田文輝

電 話: 08-8647367#332

傳 真:

E-mail: andy0215.tw@hotmail.com

慈惠醫護管理專科學校			
收款收據			
編號: 001288			
交款人姓名 或機關	林偉愉	住 址	中華民國108年12月9日
款項名稱	捐贈	身份證字號 (統一編號)	L121263070
金 額	新台幣 一 仟 伍 拾 肆 萬 一 仟 伍 拾 元 正		
深耕計劃-協助金		校籍立案字號	屏府教中字第57032號
弱勢學生助學		統 一 編 號	9 1 6 0 0 6 0 0
		地 址	屏東縣南州鄉三民路367號
		電 話	(08) 8647367
主辦出納人員		主辦會計人員	

第一聯：存根

附惠醫專納組  
108.12.09  
收經手人章  
李承庭

## 附件 2

(表一)

## 慈惠醫護管理專科學校捐(募)款基本資料卡(校外人士使用)

填表日期: 108 年 12 月 17 日

姓 名	周文道	收據抬頭	
出 生	53 年 11 月 15 日	統一編號或身份證字號	R121372515
代表人／職 稱	【非個人捐款請填此欄】		
性 別	<input checked="" type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	電 話	(O) _____ (H) _____ (手機) 0910316580
服務單位職 稱			
通訊住址	(O): (H): 台中市華美西街二段 215 號		
E-mail			
捐助方式	<input type="checkbox"/> 現金 ( <input type="checkbox"/> 親繳 <input checked="" type="checkbox"/> 銀行轉帳 <input type="checkbox"/> 郵政劃撥) <input type="checkbox"/> 支票 <input type="checkbox"/> 匯票 <input type="checkbox"/> 信用卡 <input type="checkbox"/> 其他(說明: )		
捐助金額	新臺幣 一萬 元		
用 途	<input type="checkbox"/> 不指定用途(捐款) <input checked="" type="checkbox"/> 指定用途(募款) <input type="checkbox"/> 本校慈惠有愛專戶 <input checked="" type="checkbox"/> 深耕計畫-提升高教公共性之完善弱勢協助機制助學金(matching fund 專用) <input type="checkbox"/> 其他(說明: )		
捐助人身分	<input type="checkbox"/> 校友, 畢業年度 年 <input checked="" type="checkbox"/> 非校友 <input checked="" type="checkbox"/> 社會人士 <input type="checkbox"/> 企業界 <input type="checkbox"/> 財團法人 <input type="checkbox"/> 學生家長 <input type="checkbox"/> 其他		

(107.9.17 修正)

本校勸募人員資料:(若無勸募人員, 以下免填)

單 位: 餐飲管理科

姓 名: 田文輝

電 話: 08-8647367#332

傳 真:

E-mail: andy0215.tw@hotmail.com



慈惠醫護管理專科學校			
編號: 001290			
收款收據			
交款人姓名 或機關	周文道	住 址	中華民國108年12月9日
款項名稱	捐贈	身份證字號 (統一編號)	R121372515
金 額	新台幣 一 仟 一 佰 一 拾 壹 萬 一 仟 一 佰 一 拾 元 正		
附 註	深 耕 計 劃 - 協 助 金 弱 勢 學 生 助 學 金		
校籍立案字號	屏府教中字第57032號		
統 一 編 號	9 1 6 0 0 6 0 0		
地 址	屏東縣南州鄉三民路367號		
電 話	(08) 8647367		
主辦出納人員	李承庭	主辦會計人員	利會 校長

第一聯：存根

附 註：108.12.09 經手人 李承庭 章

## 附件3

(表一)

## 慈惠醫護管理專科學校捐(募)款基本資料卡(校外人士使用)

填表日期: 108年12月17日

姓 名	陳永峯	收據抬頭	耐綺有限公司
出 生	57 年 11 月 6 日	統一編號或身 份證字號	80477391
代表人/ 職 稱	總經理		
性 別	<input checked="" type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	電 話	(O) 04-24266798 (H) _____ (手機) 0960400572
服務單位 職 稱	耐綺有限公司總經理		
通訊住址	(O): 台中市西屯區廣興路 8-8 號 (H): _____		
E-mail	Naigi.BOSS@gmail.com		
捐助方式	<input type="checkbox"/> 現金 ( <input type="checkbox"/> 親繳 <input checked="" type="checkbox"/> 銀行轉帳 <input type="checkbox"/> 郵政劃撥) <input type="checkbox"/> 支票 <input type="checkbox"/> 匯票 <input type="checkbox"/> 信用卡 <input type="checkbox"/> 其他(說明: _____)		
捐助金額	新臺幣 五千 元		
用 途	<input type="checkbox"/> 不指定用途(捐款) <input checked="" type="checkbox"/> 指定用途(募款) <input type="checkbox"/> 本校慈惠有愛專戶 <input checked="" type="checkbox"/> 深耕計畫-提升高教公共性之完善弱勢協助機制助學金(matching fund 專用) <input type="checkbox"/> 其他(說明: _____)		
捐助人身分	<input type="checkbox"/> 校友, 畢業年度 _____ 年 <input checked="" type="checkbox"/> 非校友 <input checked="" type="checkbox"/> 社會人士 <input type="checkbox"/> 企業界 <input type="checkbox"/> 財團法人 <input type="checkbox"/> 學生家長 <input type="checkbox"/> 其他		

(107.9.17 修正)

本校勸募人員資料:(若無勸募人員,以下免填)

單 位: 餐飲管理科

姓 名: 田文輝

電 話: 08-8647367#332

傳 真:

E-mail: andy0215.tw@hotmail.com

慈惠醫護管理專科學校			
編號: 001291			
收款收據			
交款人姓名 或機關		中華民國108年12月9日	
阿嬌有限公司		住 址	
款項名稱		身份證字號 (統一編號)	
捐贈		80477391	
金 額		新台幣 一 仟 佰 拾 萬 伍 仟 佰 拾 元 正	
附 記 耕計劃一協助 勢學生助學金		校籍立案字號	
		屏府教中字第57032號	
		統 一 編 號	
		9 1 6 0 0 6 0 0	
		地 址	
		屏東縣南州鄉三民路367號	
		電 話	
		(08) 8647367	
主辦出納人員		主辦會計人員	
淑玲		利台 校長	

第一聯：存根



## 附件 4

(表一)

## 慈惠醫護管理專科學校捐(募)款基本資料卡(校外人士使用)

填表日期: 108 年 12 月 17 日

姓 名	陳榮信	收據抬頭	陳榮信
出 生	61 年 2 月 11 日	統一編號或身份證字號	B122274337
代表人／職 稱	總經理		
性 別	<input checked="" type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	電 話	(O) _____ (H) _____ (手機) 0963695799
服務單位職 稱	長春營造(股)公司負責人、總茂環保(股)公司總經理		
通訊住址	(O): 台中市西屯區中清三段 430 號 (H):		
E-mail	nb.service@msa.hinet.net		
捐助方式	<input type="checkbox"/> 現金 ( <input type="checkbox"/> 親繳 <input checked="" type="checkbox"/> 銀行轉帳 <input type="checkbox"/> 郵政劃撥) <input type="checkbox"/> 支票 <input type="checkbox"/> 匯票 <input type="checkbox"/> 信用卡 <input type="checkbox"/> 其他(說明: _____)		
捐助金額	新臺幣 一萬 元		
用 途	<input type="checkbox"/> 不指定用途(捐款) <input checked="" type="checkbox"/> 指定用途(募款) <input type="checkbox"/> 本校慈惠有愛專戶 <input checked="" type="checkbox"/> 深耕計畫-提升高教公共性之完善弱勢協助機制助學金(matching fund 專用) <input type="checkbox"/> 其他(說明: _____)		
捐助人身分	<input type="checkbox"/> 校友, 畢業年度 _____ 年 <input checked="" type="checkbox"/> 非校友 <input checked="" type="checkbox"/> 社會人士 <input type="checkbox"/> 企業界 <input type="checkbox"/> 財團法人 <input type="checkbox"/> 學生家長 <input type="checkbox"/> 其他		

(107.9.17 修正)

本校勸募人員資料:(若無勸募人員, 以下免填)

單 位: 餐飲管理科

姓 名: 田文輝

電 話: 08-8647367#332

傳 真:

E-mail: andy0215.tw@hotmail.com

## 慈惠醫護管理專科學校

編號: 001292

## 收款收據

中華民國108年12月9日

第一聯：存根

交款人姓名 或機關	陳榮信	住址	
款項名稱	捐贈	身份證字號 (統一編號)	B122274337
金額	新台幣 仟 佰 拾 萬 仟 佰 拾 元正		
附	深 耕 計 劃 學 生 助 學 金	校籍立案字號	屏府教中字第57032號
		統一編號	91600600
		地址	屏東縣南州鄉三民路367號
		電話	(08) 8647367



主辦出納人員

李玲

主辦會計人員

李玲

校長

李玲

## 附件 5

(表一)

## 慈惠醫護管理專科學校捐(募)款基本資料卡(校外人士使用)

填表日期: 108 年 12 月 17 日

姓 名	魏崇仁	收據抬頭	
出 生	54 年 10 月 24 日	統一編號或身份證字號	B120012295
代表人／職 稱			
性 別	<input checked="" type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	電 話	(O) 04-22378998 (H) _____ (手機) 0938612171
服務單位職 稱			
通訊住址	(O): 台中市北屯區文昌東三街 6 號 (H):		
E-mail			
捐助方式	<input type="checkbox"/> 現金 ( <input type="checkbox"/> 親繳 <input checked="" type="checkbox"/> 銀行轉帳 <input type="checkbox"/> 郵政劃撥) <input type="checkbox"/> 支票 <input type="checkbox"/> 匯票 <input type="checkbox"/> 信用卡 <input type="checkbox"/> 其他 (說明: )		
捐助金額	新臺幣 五千 元		
用 途	<input type="checkbox"/> 不指定用途 (捐款) <input checked="" type="checkbox"/> 指定用途 (募款) <input type="checkbox"/> 本校慈惠有愛專戶 <input checked="" type="checkbox"/> 深耕計畫-提升高教公共性之完善弱勢協助機制助學金 (matching fund 專用) <input type="checkbox"/> 其他 (說明: )		
捐助人身分	<input type="checkbox"/> 校友, 畢業年度 年 <input checked="" type="checkbox"/> 非校友 <input checked="" type="checkbox"/> 社會人士 <input type="checkbox"/> 企業界 <input type="checkbox"/> 財團法人 <input type="checkbox"/> 學生家長 <input type="checkbox"/> 其他		

(107.9.17 修正)

本校勸募人員資料: (若無勸募人員, 以下免填)

單 位: 餐飲管理科

姓 名: 田文輝

電 話: 08-8647367#332

傳 真:

E-mail: andy0215.tw@hotmail.com

## 慈惠醫護管理專科學校

編號: 001293

## 收款收據

中華民國108年12月9日

第一聯：存根

交款人姓名 或機關	魏崇仁	住址	
款項名稱	捐贈	身份證字號 (統一編號)	B120012295
金額	新台幣 一 仟 佰 拾 萬 伍 仟 一 佰 拾 元 正		
附 慈惠 出納 組 108.12.09 經手人 李承庭	深 耕 勢 學 生 助 學 金	校籍立案字號	屏府教中字第57032號
		統一編號	91600600
		地址	屏東縣南州鄉三民路367號
		電話	(08) 8647367

主辦出納人員

李玲

主辦會計人員

利會

校長

蕭



## 附件 6

(表一)

## 慈惠醫護管理專科學校捐(募)款基本資料卡(校外人士使用)

填表日期: 108 年 12 月 17 日

姓 名	洪誠德	收據抬頭	
出 生	49 年 2 月 28 日	統一編號或身 份證字號	N121174669
代表人/ 職 稱	店經理		
性 別	<input checked="" type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	電 話	(O) _____ (H) _____ (手機) 093345177
服務單位 職 稱			
通訊住址	(O): 台中市西屯區寧夏路 174-1 號 (H):		
E-mail			
捐助方式	<input type="checkbox"/> 現金 ( <input type="checkbox"/> 親繳 <input checked="" type="checkbox"/> 銀行轉帳 <input type="checkbox"/> 郵政劃撥) <input type="checkbox"/> 支票 <input type="checkbox"/> 匯票 <input type="checkbox"/> 信用卡 <input type="checkbox"/> 其他(說明: )		
捐助金額	新臺幣 一萬 元		
用 途	<input type="checkbox"/> 不指定用途(捐款) <input checked="" type="checkbox"/> 指定用途(募款) <input type="checkbox"/> 本校慈惠有愛專戶 <input checked="" type="checkbox"/> 深耕計畫-提升高教公共性之完善弱勢協助機制助學金(matching fund 專用) <input type="checkbox"/> 其他(說明: )		
捐助人身分	<input type="checkbox"/> 校友, 畢業年度 年 <input checked="" type="checkbox"/> 非校友 <input checked="" type="checkbox"/> 社會人士 <input type="checkbox"/> 企業界 <input type="checkbox"/> 財團法人 <input type="checkbox"/> 學生家長 <input type="checkbox"/> 其他		

(107.9.17 修正)

本校勸募人員資料:(若無勸募人員, 以下免填)

單 位: 餐飲管理科

姓 名: 田文輝

電 話: 08-8647367#332

傳 真:

E-mail: andy0215.tw@hotmail.com

## 慈惠醫護管理專科學校

編號: 001295

## 收款收據

中華民國108年12月9日

第一聯：存根

交款人姓名 或機關	洪誠懷	住址	
款項名稱	捐贈	身份證字號 (統一編號)	N121174669
金額	新台幣 一 仟 佰 拾 五 萬 一 仟 佰 拾 元 正		
附記	深弱勢學生助學金	校籍立案字號	屏府教中字第57032號
		統一編號	9 1 6 0 0 6 0 0
		地址	屏東縣南州鄉三民路367號
		電話	(08) 8647367



主辦出納人員



主辦會計人員



校長



## 附件 7

(表一)

## 慈惠醫護管理專科學校捐(募)款基本資料卡(校外人士使用)

填表日期：108 年 12 月 17 日

姓 名	賴柏宏	收據抬頭	巨達消防工程有限公司
出 生	76 年 10 月 20 日	統一編號或身份證字號	24583271
代表人／職 稱			
性 別	<input checked="" type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	電 話	(O) 04-22472123 (H) _____ (手機) 0980958700
服務單位職 稱			
通訊住址	(O): 台中市北屯區柳陽東街 69 號 (H):		
E-mail			
捐助方式	<input type="checkbox"/> 現金 ( <input type="checkbox"/> 親繳 <input checked="" type="checkbox"/> 銀行轉帳 <input type="checkbox"/> 郵政劃撥) <input type="checkbox"/> 支票 <input type="checkbox"/> 匯票 <input type="checkbox"/> 信用卡 <input type="checkbox"/> 其他(說明: )		
捐助金額	新臺幣 五千 元		
用 途	<input type="checkbox"/> 不指定用途(捐款) <input checked="" type="checkbox"/> 指定用途(募款) <input type="checkbox"/> 本校慈惠有愛專戶 <input checked="" type="checkbox"/> 深耕計畫-提升高教公共性之完善弱勢協助機制助學金(matching fund 專用) <input type="checkbox"/> 其他(說明: )		
捐助人身分	<input type="checkbox"/> 校友, 畢業年度 年 <input checked="" type="checkbox"/> 非校友 <input checked="" type="checkbox"/> 社會人士 <input type="checkbox"/> 企業界 <input type="checkbox"/> 財團法人 <input type="checkbox"/> 學生家長 <input type="checkbox"/> 其他		

(107.9.17 修正)

本校勸募人員資料：(若無勸募人員，以下免填)

單 位：餐飲管理科

姓 名：田文輝

電 話：08-8647367#332

傳 真：

E-mail：andy0215.tw@hotmail.com

## 慈惠醫護管理專科學校

編號: 001296

## 收款收據

中華民國108年12月9日

第一聯：存根

交款人姓名 或機關	E達消防工程有限公司	住址		
款項名稱	捐贈	身份證字號 (統一編號)	24583271	
金額	新台幣 一 仟 一 佰 一 拾 萬 伍 仟 一 佰 拾 元 正			
附記 慈惠醫專 中納組 2008.12.09 經手人 收李承庭	深耕計劃-協助金 深弱勢學生助學金	校籍立案字號	屏府教中字第57032號	
		統一編號	91600600	
		地址	屏東縣南州鄉三民路367號	
		電話	(08) 8647367	
主辦出納人員		李淑玲	主辦會計人員	
		李淑玲	林益目 校長	



## 附件 8

(表一)

## 慈惠醫護管理專科學校捐(募)款基本資料卡(校外人士使用)

填表日期: 108 年 12 月 17 日

姓 名	王福生	收據抬頭	王福生
出 生	59 年 3 月 6 日	統一編號或身 份證字號	T121472076
代表人/ 職 稱			
性 別	<input checked="" type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	電 話	(O) _____ (H) _____ (手機) 0910752547
服務單位 職 稱	三商美邦人壽		
通訊住址	(O): 台中市南屯區大墩 11 街 539 號 3 樓 (H):		
E-mail	fyc5168@gmail.com		
捐助方式	<input type="checkbox"/> 現金 ( <input type="checkbox"/> 親繳 <input checked="" type="checkbox"/> 銀行轉帳 <input type="checkbox"/> 郵政劃撥) <input type="checkbox"/> 支票 <input type="checkbox"/> 匯票 <input type="checkbox"/> 信用卡 <input type="checkbox"/> 其他(說明: )		
捐助金額	新臺幣 兩萬 元		
用 途	<input type="checkbox"/> 不指定用途(捐款) <input checked="" type="checkbox"/> 指定用途(募款) <input type="checkbox"/> 本校慈惠有愛專戶 <input checked="" type="checkbox"/> 深耕計畫-提升高教公共性之完善弱勢協助機制助學金(matching fund 專用) <input type="checkbox"/> 其他(說明: )		
捐助人身分	<input type="checkbox"/> 校友, 畢業年度 年 <input checked="" type="checkbox"/> 非校友 <input checked="" type="checkbox"/> 社會人士 <input type="checkbox"/> 企業界 <input type="checkbox"/> 財團法人 <input type="checkbox"/> 學生家長 <input type="checkbox"/> 其他		

(107.9.17 修正)

本校勸募人員資料:(若無勸募人員,以下免填)

單 位: 餐飲管理科

姓 名: 田文輝

電 話: 08-8647367#332

傳 真:

E-mail: andy0215.tw@hotmail.com

## 慈惠醫護管理專科學校

編號: 001297

## 收款收據

中華民國108年12月9日

交款人姓名 或機關	王福生	住址	
款項名稱	捐贈	身份證字號 (統一編號)	T11472076
金額	新台幣 一 仟 一 佰 一 拾 貳 萬 一 仟 佰 拾 元 正		
附記 深 耕 計 劃 一 協 助 學 金	校籍立案字號	屏府教中字第57032號	
	統一編號	9 1 6 0 0 6 0 0	
	地址	屏東縣南州鄉三民路367號	
	電話	(08) 8647367	



主辦出納人員

淑玲

主辦會計人員

莉伶

校長

第一聯：存根

## 附件 9

(表一)

## 慈惠醫護管理專科學校捐(募)款基本資料卡(校外人士使用)

填表日期: 108 年 12 月 17 日

姓 名	傅享濤	收據抬頭	基田有限公司
出 生	58 年 1 月 1 日	統一編號或身 份證字號	28922809
代表人/ 職 稱			
性 別	<input checked="" type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	電 話	(O) _____ (H) _____ (手機) 0926481888
服務單位 職 稱	赤町食官(股)公司董事長		
通訊住址	(O): 台中市西屯區廣興巷 8-8 號 (H):		
E-mail			
捐助方式	<input type="checkbox"/> 現金 ( <input type="checkbox"/> 親繳 <input checked="" type="checkbox"/> 銀行轉帳 <input type="checkbox"/> 郵政劃撥) <input type="checkbox"/> 支票 <input type="checkbox"/> 匯票 <input type="checkbox"/> 信用卡 <input type="checkbox"/> 其他(說明: )		
捐助金額	新臺幣 五千 元		
用 途	<input type="checkbox"/> 不指定用途(捐款) <input checked="" type="checkbox"/> 指定用途(募款) <input type="checkbox"/> 本校慈惠有愛專戶 <input checked="" type="checkbox"/> 深耕計畫-提升高教公共性之完善弱勢協助機制助學金(matching fund 專用) <input type="checkbox"/> 其他(說明: )		
捐助人身分	<input type="checkbox"/> 校友, 畢業年度 年 <input checked="" type="checkbox"/> 非校友 <input checked="" type="checkbox"/> 社會人士 <input type="checkbox"/> 企業界 <input type="checkbox"/> 財團法人 <input type="checkbox"/> 學生家長 <input type="checkbox"/> 其他		

(107.9.17 修正)

本校勸募人員資料:(若無勸募人員,以下免填)

單 位: 餐飲管理科

姓 名: 田文輝

電 話: 08-8647367#332

傳 真:

E-mail: andy0215.tw@hotmail.com

## 慈惠醫護管理專科學校

編號: 001298

## 收款收據

中華民國108年12月9日

交款人姓名 或機關	其田有限公司	住址	
款項名稱	捐贈	身份證字號 (統一編號)	28922809
金額	新台幣 一 仟 一 佰 一 拾 萬 伍 仟 一 佰 一 拾 元 正		
附 慈惠醫護 出納組 108.12.09 經手人 訖 李承庭	深耕計劃-協助 弱勢學生助學金	校籍立案字號	屏府教中字第57032號
		統一編號	91600600
		地址	屏東縣南州鄉三民路367號
		電話	(08) 8647367
主辦出納人員		淑玲	主辦會計人員 莉婷 校長 耀宗

第一聯：存根

## 附件 10

(表一)

## 慈惠醫護管理專科學校捐(募)款基本資料卡(校外人士使用)

填表日期: 108 年 12 月 17 日

姓 名	戴淡生	收據抬頭	
出 生	44 年 2 月 21 日	統一編號或身份證字號	F104136329
代表人／ 職 稱			
性 別	<input checked="" type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	電 話	(○) _____ (H) _____ (手機) 0921757539
服務單位 職 稱			
通訊住址	(○): 台中市精誠路 92 號 11 樓之一 (H):		
E-mail			
捐助方式	<input type="checkbox"/> 現金 ( <input type="checkbox"/> 親繳 <input checked="" type="checkbox"/> 銀行轉帳 <input type="checkbox"/> 郵政劃撥) <input type="checkbox"/> 支票 <input type="checkbox"/> 匯票 <input type="checkbox"/> 信用卡 <input type="checkbox"/> 其他(說明: )		
捐助金額	新臺幣 一萬 元		
用 途	<input type="checkbox"/> 不指定用途(捐款) <input checked="" type="checkbox"/> 指定用途(募款) <input type="checkbox"/> 本校慈惠有愛專戶 <input checked="" type="checkbox"/> 深耕計畫-提升高教公共性之完善弱勢協助機制助學金(matching fund 專用) <input type="checkbox"/> 其他(說明: )		
捐助人身分	<input type="checkbox"/> 校友, 畢業年度 年 <input checked="" type="checkbox"/> 非校友 <input checked="" type="checkbox"/> 社會人士 <input type="checkbox"/> 企業界 <input type="checkbox"/> 財團法人 <input type="checkbox"/> 學生家長 <input type="checkbox"/> 其他		

(107.9.17 修正)

本校勸募人員資料:(若無勸募人員,以下免填)

單 位: 餐飲管理科

姓 名: 田文輝

電 話: 08-8647367#332

傳 真:

E-mail: andy0215.tw@hotmail.com



## 慈惠醫護管理專科學校

編號: 001300

## 收款收據

中華民國 108 年 12 月 9 日

第三聯：收據

交款人姓名 或機關	戴漢生	住址	
款項名稱	捐款	身份證字號 (統一編號)	E104136229
金額	新台幣 一 仟 一 佰 一 拾 三 萬 一 仟 一 佰 拾 元 正		
深耕計劃-協助 弱勢學生助學金		校籍立案字號	屏府教中字第57032號
		統一編號	9 1 6 0 0 6 0 0
		地址	屏東縣南州鄉三民路367號
		電話	(08) 8647367



主辦出納人員



主辦會計人員



校長



## 附件 11

(表一)

## 慈惠醫護管理專科學校捐(募)款基本資料卡(校外人士使用)

填表日期: 108 年 12 月 17 日

姓 名	許英德	收據抬頭	
出 生	54 年 6 月 4 日	統一編號或身份證字號	M120938793
代表人／職 稱			
性 別	<input checked="" type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	電 話	(○) _____ (H) _____ (手機) _____
服務單位職 稱			
通訊住址	(○): 台中市南屯區大墩 16 街 17 號 5 樓 (H):		
E-mail			
捐助方式	<input type="checkbox"/> 現金 ( <input type="checkbox"/> 親繳 <input checked="" type="checkbox"/> 銀行轉帳 <input type="checkbox"/> 郵政劃撥) <input type="checkbox"/> 支票 <input type="checkbox"/> 匯票 <input type="checkbox"/> 信用卡 <input type="checkbox"/> 其他(說明: )		
捐助金額	新臺幣 五千 元		
用 途	<input type="checkbox"/> 不指定用途(捐款) <input checked="" type="checkbox"/> 指定用途(募款) <input type="checkbox"/> 本校慈惠有愛專戶 <input checked="" type="checkbox"/> 深耕計畫-提升高教公共性之完善弱勢協助機制助學金(matching fund 專用) <input type="checkbox"/> 其他(說明: )		
捐助人身分	<input type="checkbox"/> 校友, 畢業年度 年 <input checked="" type="checkbox"/> 非校友 <input checked="" type="checkbox"/> 社會人士 <input type="checkbox"/> 企業界 <input type="checkbox"/> 財團法人 <input type="checkbox"/> 學生家長 <input type="checkbox"/> 其他		

(107.9.17 修正)

本校勸募人員資料:(若無勸募人員, 以下免填)

單 位: 餐飲管理科

姓 名: 田文輝

電 話: 08-8647367#332

傳 真:





E-mail: andy0215.tw@hotmail.com

## 慈惠醫護管理專科學校

編號: 002201

## 收款收據

中華民國108年12月9日

交款人姓名 或機關	許某德	住址	
款項名稱	捐贈	身份證字號 (統一編號)	M120938793
金額	新台幣 仟 佰 拾 萬 仟 佰 拾 元正		
 深耕計劃-助學金 深弱勢學生助學金	校籍立案字號	屏府教中字第57032號	
	統一編號	9 1 6 0 0 6 0 0	
	地址	屏東縣南州鄉三民路367號	
	電話	(08) 8647367	
主辦出納人員		主辦會計人員	
		校長	

第一聯：存根



## 附件 12

(表一)

## 慈惠醫護管理專科學校捐(募)款基本資料卡(校外人士使用)

填表日期：108 年 12 月 17 日

姓 名	羅俊龍	收據抬頭	新榮興五金資源回收處理社
出 生	55 年 11 月 13 日	統一編號或身份證字號	45238818
代表人／職 稱	負責人		
性 別	<input checked="" type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	電 話	(O) _____ (H) _____ (手機) 0911666810
服務單位職 稱			
通訊住址	(O)：台中市西屯區廣福路 166 巷 2 號 (H)：		
E-mail			
捐助方式	<input type="checkbox"/> 現金 ( <input type="checkbox"/> 親繳 <input checked="" type="checkbox"/> 銀行轉帳 <input type="checkbox"/> 郵政劃撥) <input type="checkbox"/> 支票 <input type="checkbox"/> 匯票 <input type="checkbox"/> 信用卡 <input type="checkbox"/> 其他(說明： )		
捐助金額	新臺幣 一萬 元		
用 途	<input type="checkbox"/> 不指定用途(捐款) <input checked="" type="checkbox"/> 指定用途(募款) <input type="checkbox"/> 本校慈惠有愛專戶 <input checked="" type="checkbox"/> 深耕計畫-提升高教公共性之完善弱勢協助機制助學金(matching fund 專用) <input type="checkbox"/> 其他(說明： )		
捐助人身分	<input type="checkbox"/> 校友，畢業年度 年 <input checked="" type="checkbox"/> 非校友 <input checked="" type="checkbox"/> 社會人士 <input type="checkbox"/> 企業界 <input type="checkbox"/> 財團法人 <input type="checkbox"/> 學生家長 <input type="checkbox"/> 其他		

(107.9.17 修正)

本校勸募人員資料：(若無勸募人員，以下免填)

單 位：餐飲管理科

姓 名：田文輝

電 話：08-8647367#332

傳 真：

E-mail：andy0215.tw@hotmail.com

## 慈惠醫護管理專科學校

編號: 002203

## 收款收據

中華民國 108 年 12 月 9 日

第三聯：收據

交款人姓名 或機關	新華國王金港碼頭 商行	住址	
款項名稱	丁保財	身份證字號 (統一編號)	45231118
金額	新台幣 一 仟 佰 拾 萬 仟 佰 拾 元正		
附 憑 收 據 手 收 章	深耕計劃 弱勢學生助學 金	校籍立案字號	屏府教中字第57032號
		統一編號	9 1 6 0 0 6 0 0
		地址	屏東縣南州鄉三民路367號
		電話	(08) 8 6 4 7 3 6 7

慈惠醫護管理專科學校  
出納章  
108.12.09

主辦出納人員

淑玲

主辦會計人員

利會

校長

蕭

## 附件 13

(表一)

## 慈惠醫護管理專科學校捐(募)款基本資料卡(校外人士使用)

填表日期：108 年 12 月 17 日

姓 名	陸寅蓀	收據抬頭	后里瑞士藥局
出 生	63 年 5 月 4 日	統一編號或身份證字號	47413615
代表人／ 職 稱	店經理		
性 別	<input checked="" type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	電 話	(O) 04-25566999 (H) _____ (手機) 0982393688
服務單位 職 稱			
通訊住址	(O): 台中市后里區甲后路二段 579 號 (H):		
E-mail	nb.service@msa.hinet.net		
捐助方式	<input type="checkbox"/> 現金 ( <input type="checkbox"/> 親繳 <input checked="" type="checkbox"/> 銀行轉帳 <input type="checkbox"/> 郵政劃撥) <input type="checkbox"/> 支票 <input type="checkbox"/> 匯票 <input type="checkbox"/> 信用卡 <input type="checkbox"/> 其他(說明: )		
捐助金額	新臺幣 一萬 元		
用 途	<input type="checkbox"/> 不指定用途(捐款) <input checked="" type="checkbox"/> 指定用途(募款) <input type="checkbox"/> 本校慈惠有愛專戶 <input checked="" type="checkbox"/> 深耕計畫-提升高教公共性之完善弱勢協助機制助學金(matching fund 專用) <input type="checkbox"/> 其他(說明: )		
捐助人身分	<input type="checkbox"/> 校友, 畢業年度 年 <input checked="" type="checkbox"/> 非校友 <input checked="" type="checkbox"/> 社會人士 <input type="checkbox"/> 企業界 <input type="checkbox"/> 財團法人 <input type="checkbox"/> 學生家長 <input type="checkbox"/> 其他		

(107.9.17 修正)

本校勸募人員資料：(若無勸募人員，以下免填)

單 位：餐飲管理科

姓 名：田文輝

電 話：08-8647367#332

傳 真：

E-mail：andy0215.tw@hotmail.com

## 慈惠醫護管理專科學校

編號: 002204

## 收款收據

中華民國108年12月9日

交款人姓名 或機關	后里瑞士藥局	住址	
款項名稱	捐贈	身份證字號 (統一編號)	47413615
金額	新台幣 一 仟 佰 拾 五 萬 一 仟 佰 拾 元 正		
附 記 帳 簿	校籍立案字號	屏府教中字第57032號	
	統一編號	91600600	
	地址	屏東縣南州鄉三民路367號	
	電話	(08) 8647367	

經手人

主辦出納人員

主辦會計人員

校長

第一聯：存根

## 附件14

(表一)

## 慈惠醫護管理專科學校捐(募)款基本資料卡(校外人士使用)

填表日期：108年12月17日

姓 名	李俊儀	收據抬頭	威宏資訊有限公司
出 生	59年 11月 5日	統一編號或身 份證字號	80477322
代表人/ 職 稱			
性 別	<input checked="" type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	電 話	(○) 04-22980500 (H) _____ (手機) 0932515492
服務單位 職 稱	威宏資訊有限公司		
通訊住址	(○)：台中市北區山西路二段15號1樓 (H)：		
E-mail	nb.service@msa.hinet.net		
捐助方式	<input type="checkbox"/> 現金 ( <input type="checkbox"/> 親繳 <input checked="" type="checkbox"/> 銀行轉帳 <input type="checkbox"/> 郵政劃撥) <input type="checkbox"/> 支票 <input type="checkbox"/> 匯票 <input type="checkbox"/> 信用卡 <input type="checkbox"/> 其他(說明： )		
捐助金額	新臺幣 一萬 元		
用 途	<input type="checkbox"/> 不指定用途(捐款) <input checked="" type="checkbox"/> 指定用途(募款) <input type="checkbox"/> 本校慈惠有愛專戶 <input checked="" type="checkbox"/> 深耕計畫-提升高教公共性之完善弱勢協助機制助學金(matching fund 專用) <input type="checkbox"/> 其他(說明： )		
捐助人身分	<input type="checkbox"/> 校友，畢業年度 年 <input checked="" type="checkbox"/> 非校友 <input checked="" type="checkbox"/> 社會人士 <input type="checkbox"/> 企業界 <input type="checkbox"/> 財團法人 <input type="checkbox"/> 學生家長 <input type="checkbox"/> 其他		

(107.9.17 修正)

本校勸募人員資料：(若無勸募人員，以下免填)

單 位：餐飲管理科

姓 名：田文輝

電 話：08-8647367#332

傳 真：

E-mail：andy0215.tw@hotmail.com



## 慈惠醫護管理專科學校

編號: 002205

## 收款收據

中華民國108年12月9日

第一聯：存根

交款人姓名 或機關	威宏資訊有限公司	住址	
款項名稱	捐贈	身份證字號 (統一編號)	80477322
金額	新台幣 一 仟 佰 拾 五 萬 仟 佰 拾 元 正		
附 記 憑 收 據 日期 108.12.09	研計劃一協助 勞學生助學金	校籍立案字號	屏府教中字第57032號
		統一編號	91600600
		地址	屏東縣南州鄉三民路367號
		電話	(08) 8647367

經手人

主辦出納人員

淑玲

主辦會計人員

莉伶

校長

蔡榮

## 附件15

(表一)

慈惠醫護管理專科學校捐(募)款基本資料卡(校外人士使用)

填表日期: 108年11月15日

姓 名	富揚琦有限公司		收據抬頭	富揚琦有限公司
出 生	年 月 日		統一編號或身 份證字號	70434129
代表人/ 職 稱	楊再生 【非個人捐款請填此欄】			
性 別	<input checked="" type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	電 話	(O) 07-3981312 (H) _____ (手機) 0973115367	
服務單位 職 稱	負責人			
通訊住址	(O): 高雄市三民區澄清路463號 (H): _____			
E-mail	fuyangchi@gmail.com			
捐助方式	<input checked="" type="checkbox"/> 現金 ( <input type="checkbox"/> 親繳 <input type="checkbox"/> 銀行轉帳 <input type="checkbox"/> 郵政劃撥) <input type="checkbox"/> 支票 <input type="checkbox"/> 匯票 <input type="checkbox"/> 信用卡 <input type="checkbox"/> 其他(說明: _____)			
捐助金額	新臺幣 壹萬 元 整			
用 途	<input type="checkbox"/> 不指定用途(捐款) <input checked="" type="checkbox"/> 指定用途(募款) <input type="checkbox"/> 本校慈惠有愛專戶 <input checked="" type="checkbox"/> 深耕計畫-提升高教公共性之完善弱勢協助機制助學金(matching fund 專用) <input type="checkbox"/> 其他(說明: _____)			
捐助人身分	<input type="checkbox"/> 校友, 畢業年度 _____ 年 <input checked="" type="checkbox"/> 非校友 <input type="checkbox"/> 社會人士 <input checked="" type="checkbox"/> 企業界 <input type="checkbox"/> 財團法人 <input type="checkbox"/> 學生家長 <input type="checkbox"/> 其他			

(107.9.17 修正)

本校勸募人員資料:(若無勸募人員,以下免填)

單 位: 護理科

姓 名: 陳麗娟

電 話: 0922709981

傳 真: 無

E-mail: chuanj@mail.yooo.com.tw



## 慈惠醫護管理專科學校

編號: 002211

## 收款收據

中華民國 108 年 12 月 20 日

第一聯：存根

交款人姓名 或機關	富瑞琦有限公司	住 址	
款項名稱	捐贈	身份證字號 (統一編號)	70434129
金 額	新台幣 一 仟 伍 拾 壹 萬 零 仟 零 佰 零 拾 零 元正		
附 收 據 02220 經手人 李永庭	深 弱 計 劃 一 協 助 耕 勢 學 生 助 學 金	校籍立案字號	屏府教中字第57032號
		統 一 編 號	9 1 6 0 0 6 0 0
		地 址	屏東縣南州鄉三民路367號
		電 話	(08) 8647367

主辦出納人員

淑玲

主辦會計人員

利婷

校長

蕭蕭

## 附件16

(表一)

## 慈惠醫護管理專科學校捐(募)款基本資料卡(校外人士使用)

填表日期: 107年1月2日

姓 名	洪小蘭	收據抬頭	洪小蘭
出 生	68年2月5日	統一編號或身 份證字號	S220509093
代表人/ 職 稱	【非個人捐款請填此欄】		
性 別	<input type="checkbox"/> 男 <input checked="" type="checkbox"/> 女	電 話	(O) _____ (H) _____ (手機) 0988338397
服務單位 職 稱	自營商		
通訊住址	(O): 高雄市前金區中正四路235號14-3F (H):		
E-mail	無		
捐助方式	<input checked="" type="checkbox"/> 現金 ( <input checked="" type="checkbox"/> 親繳 <input type="checkbox"/> 銀行轉帳 <input type="checkbox"/> 郵政劃撥 ) <input type="checkbox"/> 支票 <input type="checkbox"/> 匯票 <input type="checkbox"/> 信用卡 <input type="checkbox"/> 其他 (說明: )		
捐助金額	新臺幣 10000 元		
用 途	<input type="checkbox"/> 不指定用途(捐款) <input checked="" type="checkbox"/> 指定用途(募款) <input type="checkbox"/> 本校慈惠有愛專戶 <input checked="" type="checkbox"/> 深耕計畫-提升高教公共性之完善弱勢協助機制助學金(matching fund 專用) <input type="checkbox"/> 其他(說明: )		
捐助人身分	<input type="checkbox"/> 校友, 畢業年度 年 <input checked="" type="checkbox"/> 非校友 <input checked="" type="checkbox"/> 社會人士 <input type="checkbox"/> 企業界 <input type="checkbox"/> 財團法人 <input type="checkbox"/> 學生家長 <input type="checkbox"/> 其他		

(107.9.17 修正)

本校勸募人員資料: (若無勸募人員, 以下免填)

單 位: 慈惠

姓 名: 陳政

電 話: 0912783319

傳 真:

E-mail: danielx.chen@gmail.com

## 慈惠醫護管理專科學校

編號: 002208

## 收款收據

中華民國109年1月2日

第三聯：收據

交款人姓名 或機關	洪小蘭	住址	
款項名稱	捐贈	身份證字號 (統一編號)	S>>0509093
金額	新台幣——仟——佰——拾——萬——仟——佰——拾——元正		
附註	深弱勢耕計劃一協助金		
校籍立案字號	屏府教中字第57032號		
統一編號	91600600		
地址	屏東縣南州鄉三民路367號		
電話	(08) 8647367		



主辦出納人員



主辦會計人員



校長



## 附件17

(表一)

## 慈惠醫護管理專科學校捐(募)款基本資料卡(校外人士使用)

填表日期: 108年1月2日

姓 名	洪龍求	收據抬頭	洪龍求
出 生	67年5月8日	統一編號或身 份證字號	S120511493
代表人/ 職 稱	【非個人捐款請填此欄】		
性 別	<input checked="" type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	電 話	(○) _____ (H) _____ (手機) 0988338397
服務單位 職 稱	自營商		
通訊住址	(○): 高雄市前金區中正四路235號14-3F (H):		
E-mail	無		
捐助方式	<input checked="" type="checkbox"/> 現金 ( <input checked="" type="checkbox"/> 親繳 <input type="checkbox"/> 銀行轉帳 <input type="checkbox"/> 郵政劃撥 ) <input type="checkbox"/> 支票 <input type="checkbox"/> 匯票 <input type="checkbox"/> 信用卡 <input type="checkbox"/> 其他 (說明: )		
捐助金額	新臺幣 100,000 元		
用 途	<input type="checkbox"/> 不指定用途(捐款) <input checked="" type="checkbox"/> 指定用途(募款) <input type="checkbox"/> 本校慈惠有愛專戶 <input checked="" type="checkbox"/> 深耕計畫-提升高教公共性之完善弱勢協助機制助學金(matching fund 專用) <input type="checkbox"/> 其他(說明: )		
捐助人身分	<input type="checkbox"/> 校友, 畢業年度 _____ 年 <input checked="" type="checkbox"/> 非校友 <input checked="" type="checkbox"/> 社會人士 <input type="checkbox"/> 企業界 <input type="checkbox"/> 財團法人 <input type="checkbox"/> 學生家長 <input type="checkbox"/> 其他		

(107.9.17 修正)

本校勸募人員資料: (若無勸募人員, 以下免填)

單 位: 總務處

姓 名: 陳政雄

電 話: 0912783399

傳 真:

E-mail: davidx.chea@gmail.com



## 慈惠醫護管理專科學校

編號: 002207

## 收款收據

中華民國109年1月2日

第一聯：存根

交款人姓名 或機關	洪龍求	住址	
款項名稱	捐贈	身份證字號 (統一編號)	S120511493
金額	新台幣——仟——佰——拾——萬——仟——佰——拾——元正		
記 附 出納組 10.1.02 收經手人章 李承庭	深耕計劃二 弱勢學生助學 助學金	校籍立案字號	屏府教中字第57032號
		統一編號	91600600
		地址	屏東縣南州鄉三民路367號
		電話	(08) 8647367

主辦出納人員

李玲

主辦會計人員

李玲

校長

李玲

## 附件18

(表一)

## 慈惠醫護管理專科學校捐(募)款基本資料卡(校外人士使用)

填表日期：109年02月26日

姓 名	郭蔡靜香	收據抬頭	郭蔡靜香
出 生	年月日	統一編號或身份證字號	D200354312
代表人/職稱	【非個人捐款請填此欄】		
性 別	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	電 話	(O) _____ (H) _____ (手機) _____
服務單位職稱			
通訊住址	(O): _____ (H): _____		
E-mail			
捐助方式	<input type="checkbox"/> 現金( <input type="checkbox"/> 親繳 <input type="checkbox"/> 銀行轉帳 <input type="checkbox"/> 郵政劃撥) <input type="checkbox"/> 支票 <input type="checkbox"/> 匯票 <input type="checkbox"/> 信用卡 <input type="checkbox"/> 其他(說明: _____)		
捐助金額	新臺幣 1000 元		
用 途	<input type="checkbox"/> 不指定用途(捐款) <input type="checkbox"/> 指定用途(募款) <input type="checkbox"/> 本校慈惠有愛專戶 <input checked="" type="checkbox"/> 深耕計畫-提升高教公共性之完善弱勢協助機制助學金(matching fund 專用) <input type="checkbox"/> 其他(說明: _____)		
捐助人身分	<input type="checkbox"/> 校友, 畢業年度 _____ 年 <input type="checkbox"/> 非校友 <input type="checkbox"/> 社會人士 <input type="checkbox"/> 企業界 <input type="checkbox"/> 財團法人 <input type="checkbox"/> 學生家長 <input type="checkbox"/> 其他		

(107.9.17 修正)

本校勸募人員資料:(若無勸募人員,以下免填)

單 位: \_\_\_\_\_ 姓 名: 黃蘭茜

電 話: \_\_\_\_\_ 傳 真: \_\_\_\_\_

E-mail: \_\_\_\_\_



## 慈惠醫護管理專科學校

編號: 001418

## 收款收據

中華民國109年2月26日

第一聯：存根

交款人姓名 或機關	郭靜喬	住址	
款項名稱	捐贈	身份證字號 (統一編號)	D200354312
金額	新台幣 一 仟 伍 拾 萬 壹 仟 零 佰 零 拾 零 元 正		
附 記	深 鵬 計 劃 一 期 助 學 金	校籍立案字號	屏府教中字第57032號
		統一編號	9 1 6 0 0 6 0 0
		地址	屏東縣南州鄉三民路367號
		電話	(08) 8647367

經手人  
出納組  
組長 李淑玲

主辦出納人員

淑玲

主辦會計人員

新益

校長

蕭

## 附件19

(表一)

## 慈惠醫護管理專科學校捐(募)款基本資料卡(校外人士使用)

填表日期 109 年 月 日

姓 名	游朝慶		收據抬頭	
出 生	年 月 日	統一編號或身 份證字號	G120759172	
代表人/ 職 稱	【非個人捐款請填此欄】			
性 別	<input checked="" type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	電 話	(○) _____ (H) _____ (手機) _____	
服務單位 職 稱				
通訊住址	(○): 台南市中西區西華南街35號11F之1 (H):			
E-mail				
捐助方式	<input type="checkbox"/> 現金 ( <input type="checkbox"/> 親繳 <input type="checkbox"/> 銀行轉帳 <input type="checkbox"/> 郵政劃撥) <input type="checkbox"/> 支票 <input type="checkbox"/> 匯票 <input type="checkbox"/> 信用卡 <input type="checkbox"/> 其他(說明: )			
捐助金額	新臺幣 10000 元			
用 途	<input type="checkbox"/> 不指定用途(捐款) <input type="checkbox"/> 指定用途(募款) <input type="checkbox"/> 本校慈惠有愛專戶 <input checked="" type="checkbox"/> 深耕計畫-提升高教公共性之完善弱勢協助機制助學金(matching fund 專用) <input type="checkbox"/> 其他(說明: )			
捐助人身分	<input type="checkbox"/> 校友, 畢業年度 年 <input checked="" type="checkbox"/> 非校友 <input checked="" type="checkbox"/> 社會人士 <input type="checkbox"/> 企業界 <input type="checkbox"/> 財團法人 <input type="checkbox"/> 學生家長 <input type="checkbox"/> 其他			

(107.9.17 修正)

本校勸募人員資料:(若無勸募人員,以下免填)

單 位: 學務處

姓 名: 陳清雨

電 話: 0929185868

傳 真:

E-mail:

## 慈惠醫護管理專科學校

編號: 002215

## 收款收據

中華民國109年2月26日

第一聯：存根

交款人姓名 或機關	游朝慶	住址	
款項名稱	捐贈	身份證字號 (統一編號)	G120759172
金額	新台幣 一 仟 佰 拾 五 萬 一 仟 佰 拾 元 正		
附記	耕計劃一協助 勢學生助學金	校籍立案字號	屏府教中字第57032號
		統一編號	91600600
		地址	屏東縣南州鄉三民路367號
		電話	(08) 8647367



主辦出納人員

淑玲

主辦會計人員

莉婷

校長



## 附件20

(表一)

## 慈惠醫護管理專科學校捐(募)款基本資料卡(校外人士使用)

填表日期: 109年3月3日

姓 名	薛 舒 珍		收據抬頭	
出 生	年 月 日	統一編號或身 份證字號	E220336160	
代表人/ 職 稱	【非個人捐款請填此欄】			
性 別	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	電 話	(O) _____ (H) _____ (手機) _____	
服務單位 職 稱				
通訊住址	(O): _____ (H): _____			
E-mail				
捐助方式	<input checked="" type="checkbox"/> 現金 ( <input checked="" type="checkbox"/> 親繳 <input type="checkbox"/> 銀行轉帳 <input type="checkbox"/> 郵政劃撥 ) <input type="checkbox"/> 支票 <input type="checkbox"/> 匯票 <input type="checkbox"/> 信用卡 <input type="checkbox"/> 其他 (說明: _____ )			
捐助金額	新臺幣 5000 元			
用 途	<input type="checkbox"/> 不指定用途(捐款) <input checked="" type="checkbox"/> 指定用途(募款) <input type="checkbox"/> 本校慈惠有愛專戶 <input checked="" type="checkbox"/> 深耕計畫-提升高教公共性之完善弱勢協助機制助學金(matching fund 專用) <input type="checkbox"/> 其他(說明: _____ )			
捐助人身分	<input type="checkbox"/> 校友, 畢業年度 _____ 年 <input checked="" type="checkbox"/> 非校友 <input checked="" type="checkbox"/> 社會人士 <input type="checkbox"/> 企業界 <input type="checkbox"/> 財團法人 <input type="checkbox"/> 學生家長 <input type="checkbox"/> 其他			

(107.9.17 修正)

本校勸募人員資料:(若無勸募人員,以下免填)

單 位:

姓 名:

黃蘭茜

電 話:

傳 真:

E-mail:




## 慈惠醫護管理專科學校

編號: 002216

## 收款收據

中華民國109年3月3日

第一聯：存根

交款人姓名 或機關	薛宇珩	住址	
款項名稱	捐贈	身份證字號 (統一編號)	E>20336160
金額	新台幣 一 仟 一 佰 一 拾 萬 五 仟 一 佰 一 拾 元 正		
 深 耕 計 劃 一 協 助 學 生 助 學 金	校籍立案字號	屏府教中字第57032號	
	統一編號	9 1 6 0 0 6 0 0	
	地址	屏東縣南州鄉三民路367號	
	電話	(08) 8647367	

主辦出納人員



主辦會計人員



校長



## 附件21

(表一)

## 慈惠醫護管理專科學校捐(募)款基本資料卡(校外人士使用)

填表日期：\_\_\_\_年\_\_\_\_月\_\_\_\_日

姓 名	林文婷		收據抬頭	林文婷
出 生	1994年11月15日		統一編號或身份證字號	T221418869
代表人／職 稱	【非個人捐款請填此欄】			
性 別	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	電 話	(O) _____ (H) _____ (手機) 0982100988	
服務單位職 稱				
通訊住址	(O): _____ (H): _____			
E-mail				
捐助方式	<input type="checkbox"/> 現金( <input type="checkbox"/> 親繳 <input type="checkbox"/> 銀行轉帳 <input type="checkbox"/> 郵政劃撥) <input type="checkbox"/> 支票 <input type="checkbox"/> 匯票 <input type="checkbox"/> 信用卡 <input type="checkbox"/> 其他(說明: _____)			
捐助金額	新臺幣 6,000 元			
用 途	<input type="checkbox"/> 不指定用途(捐款) <input type="checkbox"/> 指定用途(募款) <input type="checkbox"/> 本校慈惠有愛專戶 <input checked="" type="checkbox"/> 深耕計畫-提升高教公共性之完善弱勢協助機制助學金(matching fund 專用) <input type="checkbox"/> 其他(說明: _____)			
捐助人身分	<input type="checkbox"/> 校友, 畢業年度 _____ 年 <input type="checkbox"/> 非校友 <input type="checkbox"/> 社會人士 <input type="checkbox"/> 企業界 <input type="checkbox"/> 財團法人 <input type="checkbox"/> 學生家長 <input type="checkbox"/> 其他			

(107.9.17 修正)

本校勸募人員資料:(若無勸募人員,以下免填)

單 位: 學務處

姓 名: 陳慧貞

電 話:

傳 真:

E-mail:



## 慈惠醫護管理專科學校

編號: 002218

## 收款收據

中華民國109年3月20日

第一聯：存根

交款人姓名 或機關	林文婷	住址	
款項名稱	捐贈	身份證字號 (統一編號)	T221418869
金額	新台幣 一 仟 伍 拾 萬 陸 仟 一 佰 拾 元 正		
附 記	深耕計劃-協助 弱勢學生助學金	校籍立案字號	屏府教中字第57032號
		統一編號	91600600
		地址	屏東縣南州鄉三民路367號
		電話	(08) 8647367

經手人

主辦出納人員

主辦會計人員

校長

## 附件22

(表一)

## 慈惠醫護管理專科學校捐(募)款基本資料卡(校外人士使用)

填表日期: 109年4月9日

姓 名	薛仔玲		收據抬頭	
出 生	年 月 日	統一編號或身 份證字號	E220336160	
代表人/ 職 稱	【非個人捐款請填此欄】			
性 別	<input type="checkbox"/> 男 <input checked="" type="checkbox"/> 女	電 話	(O) _____ (H) _____ (手機) _____	
服務單位 職 稱				
通訊住址	(O): _____ (H): _____			
E-mail				
捐助方式	<input checked="" type="checkbox"/> 現金 ( <input checked="" type="checkbox"/> 親繳 <input type="checkbox"/> 銀行轉帳 <input type="checkbox"/> 郵政劃撥) <input type="checkbox"/> 支票 <input type="checkbox"/> 匯票 <input type="checkbox"/> 信用卡 <input type="checkbox"/> 其他(說明: _____)			
捐助金額	新臺幣 5000 元			
用 途	<input type="checkbox"/> 不指定用途(捐款) <input checked="" type="checkbox"/> 指定用途(募款) <input type="checkbox"/> 本校慈惠有愛專戶 <input checked="" type="checkbox"/> 深耕計畫-提升高教公共性之完善弱勢協助機制助學金(matching fund 專用) <input type="checkbox"/> 其他(說明: _____)			
捐助人身分	<input type="checkbox"/> 校友, 畢業年度 _____ 年 <input checked="" type="checkbox"/> 非校友 <input checked="" type="checkbox"/> 社會人士 <input type="checkbox"/> 企業界 <input type="checkbox"/> 財團法人 <input type="checkbox"/> 學生家長 <input type="checkbox"/> 其他			

(107.9.17 修正)

本校勸募人員資料:(若無勸募人員, 以下免填)

單 位: 休管科

姓 名: 黃蘭茹

電 話:

傳 真:

E-mail:

## 慈惠醫護管理專科學校

編號: 001421

## 收款收據

中華民國109年4月9日

第一聯：存根

交款人姓名 或機關	薛仔珍	住址	
款項名稱	捐贈	身份證字號 (統一編號)	E220336160
金額	新台幣——仟——佰——拾——萬伍仟零佰零拾零元正		
附 註 記	耕計劃一 學學生助學金	校籍立案字號	屏府教中字第57032號
		統一編號	91600600
		地址	屏東縣南州鄉三民路367號
		電話	(08) 8647367

經手人  
李淑玲

主辦出納人員

淑玲

主辦會計人員

莉婷

校長

章

## 附件23

(表一)

## 慈惠醫護管理專科學校捐(募)款基本資料卡(校外人士使用)

填表日期：109年04月16日

姓 名	林文婷	收據抬頭	林文婷
出 生	1974年11月15日	統一編號或身份證字號	T221418869
代表人/職稱	【非個人捐款請填此欄】		
性 別	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	電 話	(○) _____ (H) _____ (手機) _0982100988_
服務單位職稱			
通訊住址	(○): _____ (H): _____		
E-mail			
捐助方式	<input type="checkbox"/> 現金( <input type="checkbox"/> 親繳 <input type="checkbox"/> 銀行轉帳 <input type="checkbox"/> 郵政劃撥) <input type="checkbox"/> 支票 <input type="checkbox"/> 匯票 <input type="checkbox"/> 信用卡 <input type="checkbox"/> 其他(說明: _____)		
捐助金額	新臺幣 6000 元		
用 途	<input type="checkbox"/> 不指定用途(捐款) <input type="checkbox"/> 指定用途(募款) <input type="checkbox"/> 本校慈惠有愛專戶 <input checked="" type="checkbox"/> 深耕計畫-提升高教公共性之完善弱勢協助機制助學金(matching fund 專用) <input type="checkbox"/> 其他(說明: _____)		
捐助人身分	<input type="checkbox"/> 校友, 畢業年度 _____ 年 <input type="checkbox"/> 非校友 <input type="checkbox"/> 社會人士 <input type="checkbox"/> 企業界 <input type="checkbox"/> 財團法人 <input type="checkbox"/> 學生家長 <input type="checkbox"/> 其他		

(107.9.17 修正)

本校勸募人員資料:(若無勸募人員,以下免填)

單 位:學務處

姓 名:陳慧真

電 話:

傳 真:

E-mail:



## 慈惠醫護管理專科學校

編號: 002225

## 收款收據

中華民國109年4月16日

第一聯：存根

交款人姓名 或機關	林文婷	住址	
款項名稱	捐贈	身份證字號 (統一編號)	T>>1418869
金額	新台幣 一 仟 一 佰 一 拾 萬 陸 仟 一 佰 一 拾 元 正		
附記 慈惠醫護管理專科學校 109.4.16 經手人章 經手處	深耕計劃一協助 弱勢學生助學金	校籍立案字號	屏府教中字第57032號
		統一編號	9 1 6 0 0 6 0 0
		地址	屏東縣南州鄉三民路367號
		電話	(08) 8647367

主辦出納人員

淑玲

主辦會計人員

莉伶

校長

耀榮



## 附件24

(表一)

## 慈惠醫護管理專科學校捐(募)款基本資料卡(校外人士使用)

填表日期：109 年 04 月 23 日

姓 名	郭蔡靜香	收據抬頭	郭蔡靜香
出 生	年月日	統一編號或身 份證字號	D200354312
代表人/職稱	【非個人捐款請填此欄】		
性 別	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	電 話	(O) _____ (H) _____ (手機) _____
服務單位職稱			
通訊住址	(O): _____ (H): _____		
E-mail			
捐助方式	<input type="checkbox"/> 現金 ( <input type="checkbox"/> 親繳 <input type="checkbox"/> 銀行轉帳 <input type="checkbox"/> 郵政劃撥) <input type="checkbox"/> 支票 <input type="checkbox"/> 匯票 <input type="checkbox"/> 信用卡 <input type="checkbox"/> 其他(說明: _____)		
捐助金額	新臺幣 1000 元		
用 途	<input type="checkbox"/> 不指定用途(捐款) <input type="checkbox"/> 指定用途(募款) <input type="checkbox"/> 本校慈惠有愛專戶 <input checked="" type="checkbox"/> 深耕計畫-提升高教公共性之完善弱勢協助機制助學金(matching fund 專用) <input type="checkbox"/> 其他(說明: _____)		
捐助人身分	<input type="checkbox"/> 校友, 畢業年度 _____ 年 <input type="checkbox"/> 非校友 <input type="checkbox"/> 社會人士 <input type="checkbox"/> 企業界 <input type="checkbox"/> 財團法人 <input type="checkbox"/> 學生家長 <input type="checkbox"/> 其他		

(107.9.17 修正)

本校勸募人員資料:(若無勸募人員,以下免填)

單 位: \_\_\_\_\_ 姓 名: 黃蘭茜

電 話: \_\_\_\_\_ 傳 真: \_\_\_\_\_

E-mail: \_\_\_\_\_

## 慈惠醫護管理專科學校

編號: 001424

## 收款收據

中華民國109年4月23日

第一聯：存根

交款人姓名 或機關	郭蔡靜香	住址	
款項名稱	捐贈	身份證字號 (統一編號)	D200354312
金額	新台幣 一 仟 佰 拾 萬 壹 仟 零 佰 零 拾 零 元 正		
附註	深語 新計劃-協助 學學生助學金	校籍立案字號	屏府教中字第57032號
		統一編號	9 1 6 0 0 6 0 0
		地址	屏東縣南州鄉三民路367號
		電話	(08) 8647367

經手人  
組長 李淑玲

主辦出納人員

淑玲

主辦會計人員

莉婷

校長

蔡淑玲

## 附件25

(表一)

## 慈惠醫護管理專科學校捐(募)款基本資料卡(校外人士使用)

填表日期：\_\_\_\_年\_\_\_\_月\_\_\_\_日

姓 名			收據抬頭	財團法人南亞私立培珍 社會福利慈善事業基金會
出 生	年 月 日	統一編號或身 份證字號	08245653	
代表人/ 職 稱	【非個人捐款請填此欄】			
性 別	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	電 話	(○) _____ (H) _____ (手機) _____	
服務單位 職 稱				
通訊住址	(○): _____ (H): _____			
E-mail				
捐助方式	<input checked="" type="checkbox"/> 現金 ( <input type="checkbox"/> 親繳 <input type="checkbox"/> 銀行轉帳 <input type="checkbox"/> 郵政劃撥) <input type="checkbox"/> 支票 <input type="checkbox"/> 匯票 <input type="checkbox"/> 信用卡 <input type="checkbox"/> 其他(說明: _____)			
捐助金額	新臺幣 50000 元			
用 途	<input type="checkbox"/> 不指定用途(捐款) <input checked="" type="checkbox"/> 指定用途(募款) <input type="checkbox"/> 本校慈惠有愛專戶 <input checked="" type="checkbox"/> 深耕計畫-提升高教公共性之完善弱勢協助機制助學金(matching fund 專用) <input type="checkbox"/> 其他(說明: _____)			
捐助人身分	<input type="checkbox"/> 校友, 畢業年度 _____ 年 <input type="checkbox"/> 非校友 <input type="checkbox"/> 社會人士 <input type="checkbox"/> 企業界 <input type="checkbox"/> 財團法人 <input type="checkbox"/> 學生家長 <input type="checkbox"/> 其他			

(107.9.17 修正)

本校勸募人員資料:(若無勸募人員,以下免填)

單 位:

姓 名: 陳清雨、吳麗瑩、許極捷、劉俊廷、黃蘭茜

電 話:

傳 真:

E-mail:

## 慈惠醫護管理專科學校

編號: 002231

## 收款收據

中華民國 109 年 5 月 4 日

第一聯：存根

交款人姓名 或機關	財團法人高爾利立培新社 會福利慈善事業基金會	住址	
款項名稱	捐贈	身份證字號 (統一編號)	0845653
金額	新台幣 一 仟 一 佰 一 拾 伍 萬 一 仟 一 佰 一 拾 元 正		
附 深 記	特 捐 金	校籍立案字號	屏府教中字第57032號
		統一編號	9 1 6 0 0 6 0 0
		地址	屏東縣南州鄉三民路367號
		電話	(08) 8647367



主辦出納人員

主辦會計人員

校長



## 附件26

(表一)

慈惠醫護管理專科學校捐(募)款基本資料卡(校外人士使用)

填表日期: 109年5月6日

姓 名	盧燕玲	收據抬頭	盧燕玲
出 生	60年3月27日	統一編號或身 份證字號	T220686505
代表人/ 職 稱	盧燕玲	【非個人捐款請填此欄】	
性 別	<input type="checkbox"/> 男 <input checked="" type="checkbox"/> 女	電 話	(O) _____ (H) _____ (手機) 0915721909
服務單位 職 稱	恆春鎮農會		
通訊住址	(O): _____ (H): 屏東縣恆春鎮大光里列侯路16-31號		
E-mail			
捐助方式	<input checked="" type="checkbox"/> 現金( <input type="checkbox"/> 親繳 <input checked="" type="checkbox"/> 銀行轉帳 <input type="checkbox"/> 郵政劃撥) <input type="checkbox"/> 支票 <input type="checkbox"/> 匯票 <input type="checkbox"/> 信用卡 <input type="checkbox"/> 其他(說明: _____)		
捐助金額	新臺幣 5000 元		
用 途	<input type="checkbox"/> 不指定用途(捐款) <input checked="" type="checkbox"/> 指定用途(募款) <input type="checkbox"/> 本校慈惠有愛專戶 <input type="checkbox"/> 深耕計畫-提升高教公共性之完善弱勢協助機制助學金(matching fund 專用) <input type="checkbox"/> 其他(說明: _____)		
捐助人身分	<input type="checkbox"/> 校友, 畢業年度 _____ 年 <input checked="" type="checkbox"/> 非校友 <input checked="" type="checkbox"/> 社會人士 <input type="checkbox"/> 企業界 <input type="checkbox"/> 財團法人 <input type="checkbox"/> 學生家長 <input type="checkbox"/> 其他		

(107.9.17 修正)

本校勸募人員資料:(若無勸募人員,以下免填)

單 位: 物理科

姓 名: 王仲翔

電 話:

傳 真:

E-mail:



## 慈惠醫護管理專科學校

編號: 002229

## 收款收據

中華民國109年5月6日

第一聯：存根

交款人姓名 或機關	盧燕玲	住址	
款項名稱	捐贈	身份證字號 (統一編號)	T>>0686505
金額	新台幣 一 仟 伍 拾 萬 伍 仟 一 佰 拾 元 正		
深耕計劃-協助 弱勢學生助學金 	校籍立案字號	屏府教中字第57032號	
	統一編號	9 1 6 0 0 6 0 0	
	地址	屏東縣南州鄉三民路367號	
	電話	(08) 8647367	
經手人	主辦出納人員	主辦會計人員	校長

## 附件27

(表一)

慈惠醫護管理專科學校捐(募)款基本資料卡(校外人士使用)

填表日期: 109年5月2日

姓 名	韓台賢		收據抬頭	韓台賢
出 生	年 月 日	統一編號或身 份證字號	E120584084	
代表人/ 職 稱	【非個人捐款請填此欄】			
性 別	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	電 話	(O) _____ (H) _____ (手機) _____	
服務單位 職 稱				
通訊住址	(O): _____ (H): _____			
E-mail				
捐助方式	<input checked="" type="checkbox"/> 現金 ( <input type="checkbox"/> 親繳 <input type="checkbox"/> 銀行轉帳 <input type="checkbox"/> 郵政劃撥) <input type="checkbox"/> 支票 <input type="checkbox"/> 匯票 <input type="checkbox"/> 信用卡 <input type="checkbox"/> 其他(說明: _____)			
捐助金額	新臺幣 10000 元			
用 途	<input type="checkbox"/> 不指定用途(捐款) <input checked="" type="checkbox"/> 指定用途(募款) <input type="checkbox"/> 本校慈惠有愛專戶 <input checked="" type="checkbox"/> 深耕計畫-提升高教公共性之完善弱勢協助機制助學金(matching fund 專用) <input type="checkbox"/> 其他(說明: _____)			
捐助人身分	<input type="checkbox"/> 校友, 畢業年度 _____ 年 <input type="checkbox"/> 非校友 <input type="checkbox"/> 社會人士 <input type="checkbox"/> 企業界 <input type="checkbox"/> 財團法人 <input type="checkbox"/> 學生家長 <input type="checkbox"/> 其他			

(107.9.17 修正)

本校勸募人員資料:(若無勸募人員,以下免填)

單 位: 學務處

姓 名: 陳清雨

電 話:

傳 真:

E-mail:

## 慈惠醫護管理專科學校

編號: 002232

## 收款收據

中華民國109年5月6日

第一聯：存根

交款人姓名 或機關	韓台賢	住址	
款項名稱	捐贈	身份證字號 (統一編號)	E120584084
金額	新台幣——仟——佰——拾——萬——仟——佰——拾——元正		
附 深 弱 記	新計劃一協助 弱勢學生助學金	校籍立案字號	屏府教中字第57032號
		統一編號	91600600
		地址	屏東縣南州鄉三民路367號
		電話	(08) 8647367



主辦出納人員

李承庭

主辦會計人員

李台賢

校長

蕭榮

## 附件28

(表一)

## 慈惠醫護管理專科學校捐(募)款基本資料卡(校外人士使用)

填表日期: 109年5月2日

姓 名	郭淑靜		收據抬頭	郭淑靜
出 生	年 月 日	統一編號或身 份證字號	T221757521	
代表人/ 職 稱	【非個人捐款請填此欄】			
性 別	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	電 話	(O) _____ (H) _____ (手機) _____	
服務單位 職 稱				
通訊住址	(O): _____ (H): 潮州鎮延平路243號			
E-mail				
捐助方式	<input type="checkbox"/> 現金( <input type="checkbox"/> 親繳 <input type="checkbox"/> 銀行轉帳 <input type="checkbox"/> 郵政劃撥) <input type="checkbox"/> 支票 <input type="checkbox"/> 匯票 <input type="checkbox"/> 信用卡 <input type="checkbox"/> 其他(說明: _____)			
捐助金額	新臺幣 30000 元			
用 途	<input type="checkbox"/> 不指定用途(捐款) <input type="checkbox"/> 指定用途(募款) <input type="checkbox"/> 本校慈惠有愛專戶 <input type="checkbox"/> 深耕計畫-提升高教公共性之完善弱勢協助機制助學金(matching fund 專用) <input type="checkbox"/> 其他(說明: _____)			
捐助人身分	<input type="checkbox"/> 校友, 畢業年度 _____ 年 <input type="checkbox"/> 非校友 <input type="checkbox"/> 社會人士 <input type="checkbox"/> 企業界 <input type="checkbox"/> 財團法人 <input type="checkbox"/> 學生家長 <input type="checkbox"/> 其他			

(107.9.17 修正)

本校勸募人員資料:(若無勸募人員, 以下免填)

單 位: 學務處

姓 名: 陳清雨

電 話:

傳 真:

E-mail:



## 慈惠醫護管理專科學校

編號: 001426

## 收款收據

中華民國108年5月8日

交款人姓名 或機關	郭淑靜	住址	
款項名稱	捐贈	身份證字號 (統一編號)	T221757521
金額	新台幣 一 仟 一 佰 拾 叁 萬 零 仟 零 佰 零 拾 零 元 正		
附 深 駝 新 計 空 一 協 助 學 生 助 學 金	校籍立案字號	屏府教中字第57032號	
	統一編號	9 1 6 0 0 6 0 0	
	地址	屏東縣南州鄉三民路367號	
	電話	(08) 8647367	

第一聯：存根

經手人  
出納組長 李淑玲

主辦出納人員

淑玲

主辦會計人員

利婷

校長

應業



## 附件29

(表一)

慈惠醫護管理專科學校捐(募)款基本資料卡(校外人士使用)

填表日期: 109年5月12日

姓 名	林文婷		收據抬頭	林文婷
出 生	1974年11月15日		統一編號或身份證字號	T221418869
代表人/職 稱	【非個人捐款請填此欄】			
性 別	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女		電 話	(O) _____ (H) _____ (手機) _____
服務單位/職 稱				
通訊住址	(O): _____ (H): _____			
E-mail				
捐助方式	<input checked="" type="checkbox"/> 現金 ( <input type="checkbox"/> 親繳 <input checked="" type="checkbox"/> 銀行轉帳 <input type="checkbox"/> 郵政劃撥) <input type="checkbox"/> 支票 <input type="checkbox"/> 匯票 <input type="checkbox"/> 信用卡 <input type="checkbox"/> 其他(說明: _____)			
捐助金額	新臺幣 6000 元			
用 途	<input type="checkbox"/> 不指定用途(捐款) <input checked="" type="checkbox"/> 指定用途(募款) <input type="checkbox"/> 本校慈患有愛專戶 <input checked="" type="checkbox"/> 深耕計畫-提升高教公共性之完善弱勢協助機制助學金(matching fund 專用) <input type="checkbox"/> 其他(說明: _____)			
捐助人身分	<input type="checkbox"/> 校友, 畢業年度 _____ 年 <input type="checkbox"/> 非校友 <input type="checkbox"/> 社會人士 <input type="checkbox"/> 企業界 <input type="checkbox"/> 財團法人 <input type="checkbox"/> 學生家長 <input type="checkbox"/> 其他			

(107.9.17 修正)

本校勸募人員資料:(若無勸募人員, 以下免填)

單 位: 學務處

姓 名: 陳蓁真

電 話:

傳 真:

E-mail:

## 慈惠醫護管理專科學校

編號: 002234

## 收款收據

中華民國109年5月12日

第一聯：存根

交款人姓名 或機關	林文婷	住址	
款項名稱	捐贈	身份證字號 (統一編號)	T>2418869
金額	新台幣 一 仟 一 佰 一 拾 萬 陸 仟 一 佰 一 拾 元 正		
附 註 記	深 耕 計 劃 學 生 助 學 金	校籍立案字號	屏府教中字第57032號
		統一編號	9 1 6 0 0 6 0 0
		地 址	屏東縣南州鄉三民路367號
		電 話	(08) 8647367



主辦出納人員

淑玲

主辦會計人員

莉伶

校長

## 附件30

(表一)

慈惠醫護管理專科學校捐(募)款基本資料卡(校外人士使用)

填表日期：\_\_\_\_年\_\_\_\_月\_\_\_\_日

姓 名			收據抬頭	林明志
出 生	年 月 日	統一編號或身 份證字號	S120017963	
代表人/ 職 稱	【非個人捐款請填此欄】			
性 別	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	電 話	(O) _____ (H) _____ (手機) _____	
服務單位 職 稱				
通訊住址	(O): _____ (H): _____			
E-mail				
捐助方式	<input checked="" type="checkbox"/> 現金 ( <input type="checkbox"/> 親繳 <input checked="" type="checkbox"/> 銀行轉帳 <input type="checkbox"/> 郵政劃撥) <input type="checkbox"/> 支票 <input type="checkbox"/> 匯票 <input type="checkbox"/> 信用卡 <input type="checkbox"/> 其他(說明: _____)			
捐助金額	新臺幣 5000 元			
用 途	<input type="checkbox"/> 不指定用途(捐款) <input type="checkbox"/> 指定用途(募款) <input type="checkbox"/> 本校慈惠有愛專戶 <input type="checkbox"/> 深耕計畫-提升高教公共性之完善弱勢協助機制助學金(matching fund 專用) <input type="checkbox"/> 其他(說明: _____)			
捐助人身分	<input type="checkbox"/> 校友, 畢業年度 _____ 年 <input type="checkbox"/> 非校友 <input type="checkbox"/> 社會人士 <input type="checkbox"/> 企業界 <input type="checkbox"/> 財團法人 <input type="checkbox"/> 學生家長 <input type="checkbox"/> 其他			

(107.9.17 修正)

本校勸募人員資料:(若無勸募人員,以下免填)

單 位: 學務處

姓 名: 陳清雨

電 話:

傳 真:

E-mail:

## 慈惠醫護管理專科學校

編號: 002236

## 收款收據

中華民國 109 年 5 月 12 日

第一聯：存根

交款人姓名 或機關	林明志	住址	
款項名稱	捐贈	身分證字號 (統一編號)	S10017963
金額	新台幣 一 仟 佰 拾 萬 伍 仟 一 佰 拾 元 正		
附記	深 弱 新 計 劃 一 協 助 學 生 助 學 金	校籍立案字號	屏府教中字第57032號
		統一編號	9 1 6 0 0 6 0 0
		地址	屏東縣南州鄉三民路367號
		電話	(08) 8647367



主辦出納人員

李玲

主辦會計人員

李玲

校長



## 附件31

(表一)

慈惠醫護管理專科學校捐(募)款基本資料卡(校外人士使用)

填表日期：\_\_\_\_年\_\_\_\_月\_\_\_\_日

姓 名	游朝慶		收據抬頭	游朝慶
出 生	年 月 日	統一編號或身 份證字號	G120759172	
代表人/ 職 稱	【非個人捐款請填此欄】			
性 別	<input checked="" type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	電 話	(○) _____ (H) _____ (手機) _____	
服務單位 職 稱				
通訊住址	(○): (H): 台南市中西區西華南街35號11F之1			
E-mail				
捐助方式	<input type="checkbox"/> 現金( <input type="checkbox"/> 親繳 <input type="checkbox"/> 銀行轉帳 <input type="checkbox"/> 郵政劃撥) <input type="checkbox"/> 支票 <input type="checkbox"/> 匯票 <input type="checkbox"/> 信用卡 <input type="checkbox"/> 其他(說明: )			
捐助金額	新臺幣 10000 元			
用 途	<input type="checkbox"/> 不指定用途(捐款) <input type="checkbox"/> 指定用途(募款) <input type="checkbox"/> 本校慈惠有愛專戶 <input checked="" type="checkbox"/> 深耕計畫-提升高教公共性之完善弱勢協助機制助學金(matching fund 專用) <input type="checkbox"/> 其他(說明: )			
捐助人身分	<input type="checkbox"/> 校友, 畢業年度 _____ 年 <input checked="" type="checkbox"/> 非校友 <input checked="" type="checkbox"/> 社會人士 <input type="checkbox"/> 企業界 <input type="checkbox"/> 財團法人 <input type="checkbox"/> 學生家長 <input type="checkbox"/> 其他			

(107.9.17 修正)

本校勸募人員資料:(若無勸募人員,以下免填)

單 位: 游朝慶

姓 名: 陳清兩

電 話:

傳 真:

E-mail :



## 慈惠醫護管理專科學校

編號: 002235

## 收款收據

中華民國109年5月15日

交款人姓名 或機關	游朝慶	住址	
款項名稱	捐贈	身份證字號 (統一編號)	G110059172
金額	新台幣——仟——佰——拾——萬——仟——佰——拾——元正		
附 記  以 外 學 生 助 學 金	校籍立案字號	屏府教中字第57032號	
	統一編號	91600600	
	地址	屏東縣南州鄉三民路367號	
	電話	(08) 8647367	

經手人

主辦出納人員

主辦會計人員

校長

第一聯：存根

## 附件32

(表一)

## 慈惠醫護管理專科學校捐(募)款基本資料卡(校外人士使用)

填表日期 109 年 6 月 1 日

姓 名			收據抬頭	黃健隆
出 生	年 月 日	統一編號或身 份證字號		
代表人/ 職 稱	【非個人捐款請填此欄】			
性 別	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	電 話	(O) _____ (H) _____ (手機) _____	
服務單位 職 稱				
通訊住址	(O): _____ (H): _____			
E-mail				
捐助方式	<input checked="" type="checkbox"/> 現金 ( <input type="checkbox"/> 親繳 <input checked="" type="checkbox"/> 銀行轉帳 <input type="checkbox"/> 郵政劃撥) <input type="checkbox"/> 支票 <input type="checkbox"/> 匯票 <input type="checkbox"/> 信用卡 <input type="checkbox"/> 其他(說明: _____)			
捐助金額	新臺幣 10000 元			
用 途	<input type="checkbox"/> 不指定用途(捐款) <input checked="" type="checkbox"/> 指定用途(募款) <input type="checkbox"/> 本校慈惠有愛專戶 <input checked="" type="checkbox"/> 深耕計畫-提升高教公共性之完善弱勢協助機制助學金(matching fund 專用) <input type="checkbox"/> 其他(說明: _____)			
捐助人身分	<input type="checkbox"/> 校友, 畢業年度 _____ 年 <input checked="" type="checkbox"/> 非校友 <input checked="" type="checkbox"/> 社會人士 <input type="checkbox"/> 企業界 <input type="checkbox"/> 財團法人 <input type="checkbox"/> 學生家長 <input type="checkbox"/> 其他			

(107.9.17 修正)

本校勸募人員資料:(若無勸募人員,以下免填)

單 位: 學務處

姓 名: 陳清雨

電 話:

傳 真:

E-mail:

## 慈惠醫護管理專科學校

編號: 001427

## 收款收據

中華民國109年6月1日

交款人姓名 或機關	黃健隆	住址	
款項名稱	捐 贈	身份證字號 (統一編號)	
金 額	新台幣 一 仟 一 佰 一 拾 壹 萬 零 仟 零 佰 零 拾 零 元 正		
附 深 弱 記	耕 計 劃 - 協 助 勢 學 生 助 學 金	校籍立案字號	屏府教中字第57032號
		統 一 編 號	9 1 6 0 0 6 0 0
		地 址	屏東縣南州鄉三民路367號
		電 話	(08) 8647367

第一聯：存根

經手人  
出納組  
組長 李淑玲

主辦出納人員

淑玲

主辦會計人員

莉伶

校長

蕭

## 附件33

(表一)

慈惠醫護管理專科學校捐(募)款基本資料卡(校外人士使用)

填表日期：\_\_\_\_年\_\_\_\_月\_\_\_\_日

姓 名	收據抬頭			社團法人高雄市慈惠醫護管理專科學校
出 生	年 月 日	統一編號或身份證字號	26047228	
代表人/職 稱	【非個人捐款請填此欄】			
性 別	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	電 話	(O) _____ (H) _____ (手機) _____	
服務單位 職 稱				
通訊住址	(O): 高雄市仁武區赤山里赤南巷66號 (H):			
E-mail				
捐助方式	<input checked="" type="checkbox"/> 現金 ( <input type="checkbox"/> 親繳 <input checked="" type="checkbox"/> 銀行轉帳 <input type="checkbox"/> 郵政劃撥) <input type="checkbox"/> 支票 <input type="checkbox"/> 匯票 <input type="checkbox"/> 信用卡 <input type="checkbox"/> 其他(說明: )			
捐助金額	新臺幣 60000 元			
用 途	<input type="checkbox"/> 不指定用途(捐款) <input checked="" type="checkbox"/> 指定用途(募款) <input type="checkbox"/> 本校慈惠有愛專戶 <input checked="" type="checkbox"/> 深耕計畫-提升高教公共性之完善弱勢協助機制助學金(matching fund 專用) <input type="checkbox"/> 其他(說明: )			
捐助人身分	<input type="checkbox"/> 校友, 畢業年度 _____ 年 <input checked="" type="checkbox"/> 非校友 <input checked="" type="checkbox"/> 社會人士 <input type="checkbox"/> 企業界 <input type="checkbox"/> 財團法人 <input type="checkbox"/> 學生家長 <input type="checkbox"/> 其他			

(107.9.17 修正)

本校勸募人員資料:(若無勸募人員,以下免填)

單 位:

姓 名:

電 話:

傳 真:

E-mail:



## 慈惠醫護管理專科學校

編號: 001428

## 收款收據

中華民國109年6月2日

第一聯：存根

交款人姓名 或機關	社團法人高雄市灣內 慈惠愛心會	住址	
款項名稱	捐贈	身份證字號 (統一編號)	26047228
金額	新台幣——仟——佰——拾陸萬零仟零佰零拾零元正		
附記	深願 辦計到一助學 勢學生助學金	校籍立案字號	屏府教中字第57032號
		統一編號	91600600
		地址	屏東縣南州鄉三民路367號
		電話	(08) 8647367

經手人

主辦出納人員

主辦會計人員

校長

李淑玲

淑玲

曾日

蕭



## 附件34

(表一)

## 慈惠醫護管理專科學校捐(募)款基本資料卡(校外人士使用)

填表日期: 109年6月9日

姓 名	盧燕玲		收據抬頭	盧燕玲
出 生	60年3月27日	統一編號或身 份證字號	T220686505	
代表人/ 職 稱	盧燕玲 【非個人捐款請填此欄】			
性 別	<input type="checkbox"/> 男 <input checked="" type="checkbox"/> 女	電 話	(O) _____ (H) _____ (手機) 0915721909	
服務單位 職 稱	恆春鎮農會			
通訊住址	(O): _____ (H): 屏東縣恆春鎮大光里列屏路16-34號			
E-mail				
捐助方式	<input checked="" type="checkbox"/> 現金 ( <input type="checkbox"/> 親繳 <input checked="" type="checkbox"/> 銀行轉帳 <input type="checkbox"/> 郵政劃撥) <input type="checkbox"/> 支票 <input type="checkbox"/> 匯票 <input type="checkbox"/> 信用卡 <input type="checkbox"/> 其他(說明: )			
捐助金額	新臺幣 5000 元			
用 途	<input type="checkbox"/> 不指定用途(捐款) <input checked="" type="checkbox"/> 指定用途(募款) <input type="checkbox"/> 本校慈惠有愛專戶 <input type="checkbox"/> 深耕計畫-提升高教公共性之完善弱勢協助機制助學金(matching fund 專用) <input type="checkbox"/> 其他(說明: )			
捐助人身分	<input type="checkbox"/> 校友, 畢業年度 _____ 年 <input checked="" type="checkbox"/> 非校友 <input checked="" type="checkbox"/> 社會人士 <input type="checkbox"/> 企業界 <input type="checkbox"/> 財團法人 <input type="checkbox"/> 學生家長 <input type="checkbox"/> 其他			

(107.9.17 修正)

本校勸募人員資料:(若無勸募人員,以下免填)

單 位: 物理科

姓 名: 王仲翔

電 話:

傳 真:

E-mail:

## 慈惠醫護管理專科學校

編號: 001433

## 收款收據

中華民國109年6月9日

第一聯：存根

交款人姓名 或機關	盧燕玲	住址	
款項名稱	捐贈	身份證字號 (統一編號)	T220686505
金額	新台幣 一 仟 佰 拾 萬 伍 仟 零 佰 零 拾 零 元 正		
附 記	深 弱 學 生 助 學 金	校籍立案字號	屏府教中字第57032號
		統一編號	9 1 6 0 0 6 0 0
		地址	屏東縣南州鄉三民路367號
		電話	(08) 8647367

經手人

主辦出納人員

主辦會計人員

校長

出納組  
組長 李淑玲

淑玲

利曾

業鼎

## 附件35

(表一)

慈惠醫護管理專科學校捐(募)款基本資料卡(校外人士使用)

填表日期: 109年6月11日

姓 名	林又婷	收據抬頭	林又婷
出 生	1974年1月5日	統一編號或身 份證字號	T221418869
代表人/ 職 稱	【非個人捐款請填此欄】		
性 別	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	電 話	(O) _____ (H) _____ (手機) _____
服務單位/ 職 稱			
通訊住址	(O): _____ (H): _____		
E-mail			
捐助方式	<input checked="" type="checkbox"/> 現金 ( <input type="checkbox"/> 親繳 <input checked="" type="checkbox"/> 銀行轉帳 <input type="checkbox"/> 郵政劃撥) <input type="checkbox"/> 支票 <input type="checkbox"/> 匯票 <input type="checkbox"/> 信用卡 <input type="checkbox"/> 其他(說明: _____)		
捐助金額	新臺幣 6000 元		
用 途	<input type="checkbox"/> 不指定用途(捐款) <input checked="" type="checkbox"/> 指定用途(募款) <input type="checkbox"/> 本校慈惠有愛專戶 <input checked="" type="checkbox"/> 深耕計畫-提升高教公共性之完善弱勢協助機制助學金(matching fund 專用) <input type="checkbox"/> 其他(說明: _____)		
捐助人身分	<input type="checkbox"/> 校友, 畢業年度 _____ 年 <input type="checkbox"/> 非校友 <input type="checkbox"/> 社會人士 <input type="checkbox"/> 企業界 <input type="checkbox"/> 財團法人 <input type="checkbox"/> 學生家長 <input type="checkbox"/> 其他		

(107.9.17 修正)

本校勸募人員資料:(若無勸募人員,以下免填)

單 位: 學務處

姓 名: 陳慧真

電 話:

傳 真:

E-mail:



## 慈惠醫護管理專科學校

編號: 001434

## 收款收據

中華民國109年6月11日

第一聯：存根

交款人姓名 或機關	林文婷	住址	
款項名稱	捐贈	身份證字號 (統一編號)	T221418869
金額	新台幣 一 仟 一 佰 一 拾 萬 陸 仟 零 佰 零 拾 零 元 正		
附 深 記 錄 學 生 助 學 金	校籍立案字號	屏府教中字第57032號	
	統一編號	9 1 6 0 0 6 0 0	
	地址	屏東縣南州鄉三民路367號	
	電話	(08) 8647367	

經手人

主辦出納人員

淑玲

主辦會計人員

利會

校長

蕭

出納組  
組長 李淑玲

## 附件36

(表一)

慈惠醫護管理專科學校捐(募)款基本資料卡(校外人士使用)

填表日期: 109 年 6 月 20 日

姓 名	收據抬頭		科妍生物科技股份有限公司
出 生	年 月 日	統一編號或身 份證字號	13159100
代表人/ 職 稱	【非個人捐款請填此欄】		
性 別	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	電 話	(○) _____ (H) _____ (手機) _____
服務單位 職 稱			
通訊住址	(○): 高雄市前鎮區高雄加工出口區南元路9號 (H):		
E-mail			
捐助方式	<input checked="" type="checkbox"/> 現金 ( <input type="checkbox"/> 親繳 <input checked="" type="checkbox"/> 銀行轉帳 <input type="checkbox"/> 郵政劃撥) <input type="checkbox"/> 支票 <input type="checkbox"/> 匯票 <input type="checkbox"/> 信用卡 <input type="checkbox"/> 其他(說明: )		
捐助金額	新臺幣 200000 元		
用 途	<input type="checkbox"/> 不指定用途(捐款) <input type="checkbox"/> 指定用途(募款) <input type="checkbox"/> 本校慈惠有愛專戶 <input type="checkbox"/> 深耕計畫-提升高教公共性之完善弱勢協助機制助學金(matching fund 專用) <input type="checkbox"/> 其他(說明: )		
捐助人身分	<input type="checkbox"/> 校友, 畢業年度 年 <input type="checkbox"/> 非校友 <input type="checkbox"/> 社會人士 <input type="checkbox"/> 企業界 <input type="checkbox"/> 財團法人 <input type="checkbox"/> 學生家長 <input type="checkbox"/> 其他		

(107.9.17 修正)

本校勸募人員資料:(若無勸募人員,以下免填)

單 位:

姓 名:

電 話:

傳 真:

E-mail:



## 慈惠醫護管理專科學校

編號: 001441

## 收款收據

中華民國109年6月29日

第一聯：存根

交款人姓名 或機關	科妍生物科技股 份有限公司	住 址	
款項名稱	捐 贈	身份證字號 (統一編號)	13159100
金 額	新台幣 一 仟 一 佰 貳 拾 零 萬 零 仟 零 佰 零 拾 零 元 正		
附 記	深 耕 計 劃 - 協 助 弱 學 生 助 學 金	校籍立案字號	屏府教中字第57032號
		統 一 編 號	9 1 6 0 0 6 0 0
		地 址	屏東縣南州鄉三民路367號
		電 話	(08) 8647367

董事長 李淑玲

主辦出納人員

李淑玲

主辦會計人員

蔡日

校長

蔡日

## 附件37

(表一)

## 慈惠醫護管理專科學校捐(募)款基本資料卡(校外人士使用)

填表日期：\_\_\_\_年\_\_\_\_月\_\_\_\_日

姓 名	黃維智		收據抬頭	黃維智
出 生	年 月 日	統一編號或身 份證字號	D101534867	
代表人/ 職 稱	【非個人捐款請填此欄】			
性 別	<input checked="" type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	電 話	(O) _____ (H) _____ (手機) _____	
服務單位 職 稱	大器股份有限公司			
通訊住址	(O): 台北市北投區中央南路二段36之2號 (H):			
E-mail	jesse@intrmobi.com			
捐助方式	<input checked="" type="checkbox"/> 現金 ( <input type="checkbox"/> 親繳 <input checked="" type="checkbox"/> 銀行轉帳 <input type="checkbox"/> 郵政劃撥) <input type="checkbox"/> 支票 <input type="checkbox"/> 匯票 <input type="checkbox"/> 信用卡 <input type="checkbox"/> 其他(說明: )			
捐助金額	新臺幣 156500 元			
用 途	<input type="checkbox"/> 不指定用途(捐款) <input checked="" type="checkbox"/> 指定用途(募款) <input type="checkbox"/> 本校慈惠有愛專戶 <input checked="" type="checkbox"/> 深耕計畫-提升高教公共性之完善弱勢協助機制助學金(matching fund 專用) <input type="checkbox"/> 其他(說明: )			
捐助人身分	<input type="checkbox"/> 校友, 畢業年度 年 <input checked="" type="checkbox"/> 非校友 <input type="checkbox"/> 社會人士 <input checked="" type="checkbox"/> 企業界 <input type="checkbox"/> 財團法人 <input type="checkbox"/> 學生家長 <input type="checkbox"/> 其他			

(107.9.17 修正)

本校勸募人員資料:(若無勸募人員, 以下免填)

單 位:

姓 名:

黃蘭茜

電 話:

傳 真:

E-mail:

## 慈惠醫護管理專科學校

編號: 001442

## 收款收據

中華民國109年7月2日

第一聯：存根

交款人姓名 或機關	黃維智	住址	
款項名稱	捐贈	身份證字號 (統一編號)	D101534867
金額	新台幣 一仟 佰 壹拾伍 萬 陸仟 伍佰 零拾 零 元正		
附 深 弱 記 勢 學 生 助 學 金	校籍立案字號	屏府教中字第57032號	
	統一編號	9 1 6 0 0 6 0 0	
	地址	屏東縣南州鄉三民路367號	
	電話	(08) 8647367	

經手人

出納組長 李淑玲

主辦出納人員

淑玲

主辦會計人員

莉伶

校長

業

## 附件38

(表一)

慈惠醫護管理專科學校捐(募)款基本資料卡(校外人士使用)

填表日期: 109年7月12日

姓 名	林文婷		收據抬頭	林文婷
出 生	1974年11月15日		統一編號或身 份證字號	T221418869
代表人/ 職 稱	【非個人捐款請填此欄】			
性 別	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	電 話	(O) _____ (H) _____ (手機) _____	
服務單位/ 職 稱				
通訊住址	(O): _____ (H): _____			
E-mail				
捐助方式	<input checked="" type="checkbox"/> 現金 ( <input type="checkbox"/> 親繳 <input checked="" type="checkbox"/> 銀行轉帳 <input type="checkbox"/> 郵政劃撥) <input type="checkbox"/> 支票 <input type="checkbox"/> 匯票 <input type="checkbox"/> 信用卡 <input type="checkbox"/> 其他(說明: _____)			
捐助金額	新臺幣 6000 元			
用 途	<input type="checkbox"/> 不指定用途(捐款) <input checked="" type="checkbox"/> 指定用途(募款) <input type="checkbox"/> 本校慈惠有愛專戶 <input checked="" type="checkbox"/> 深耕計畫-提升高教公共性之完善弱勢協助機制助學金(matching fund 專用) <input type="checkbox"/> 其他(說明: _____)			
捐助人身分	<input type="checkbox"/> 校友, 畢業年度 _____ 年 <input type="checkbox"/> 非校友 <input type="checkbox"/> 社會人士 <input type="checkbox"/> 企業界 <input type="checkbox"/> 財團法人 <input type="checkbox"/> 學生家長 <input type="checkbox"/> 其他			

(107.9.17 修正)

本校勸募人員資料:(若無勸募人員,以下免填)

單 位: 學務處

姓 名: 陳慧貞

電 話:

傳 真:

E-mail:



## 慈惠醫護管理專科學校

編號: 001444

## 收款收據

中華民國109年7月10日

交款人姓名 或機關	林文婷	住址	
款項名稱	捐贈	身份證字號 (統一編號)	T221418869
金額	新台幣 一 仟 一 佰 一 拾 萬 陸 仟 零 佰 零 拾 零 元 正		
附 深 耕 弱 計 劃 學 生 助 學 金	校籍立案字號	屏府教中字第57032號	
	統一編號	9 1 6 0 0 6 0 0	
	地址	屏東縣南州鄉三民路367號	
	電話	(08) 8647367	

第一聯：存根

經手人

出納組  
組長 李淑玲

主辦出納人員

淑玲

主辦會計人員

莉伶

校長

業



## 附件39

(表一)

## 慈惠醫護管理專科學校捐(募)款基本資料卡(校外人士使用)

填表日期：109年09月03日

姓 名	鄭琇惠	收據抬頭	鄭琇惠
出 生	年月日	統一編號或身份證字號	E221584106
代表人/職稱	【非個人捐款請填此欄】		
性 別	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	電 話	(○) _____ (H) _____ (手機)
服務單位職稱			
通訊住址	(○): _____ (H): _____		
E-mail			
捐助方式	<input type="checkbox"/> 現金( <input type="checkbox"/> 親繳 <input type="checkbox"/> 銀行轉帳 <input type="checkbox"/> 郵政劃撥) <input type="checkbox"/> 支票 <input type="checkbox"/> 匯票 <input type="checkbox"/> 信用卡 <input type="checkbox"/> 其他(說明: _____)		
捐助金額	新臺幣 72000 元		
用 途	<input type="checkbox"/> 不指定用途(捐款) <input type="checkbox"/> 指定用途(募款) <input type="checkbox"/> 本校慈惠有愛專戶 <input checked="" type="checkbox"/> 深耕計畫-提升高教公共性之完善弱勢協助機制助學金(matching fund 專用) <input type="checkbox"/> 其他(說明: _____)		
捐助人身分	<input type="checkbox"/> 校友, 畢業年度 _____ 年 <input type="checkbox"/> 非校友 <input type="checkbox"/> 社會人士 <input type="checkbox"/> 企業界 <input type="checkbox"/> 財團法人 <input type="checkbox"/> 學生家長 <input type="checkbox"/> 其他		

(107.9.17 修正)

本校勸募人員資料:(若無勸募人員,以下免填)

單 位: \_\_\_\_\_ 姓 名: 陳清雨

電 話: \_\_\_\_\_ 傳 真: \_\_\_\_\_

E-mail: \_\_\_\_\_

## 慈惠醫護管理專科學校

編號: 000004

## 收款收據

中華民國109年9月3日

第一聯：存根

交款人姓名 或機關	莫曉惠	住址	
款項名稱	捐贈	身份證字號 (統一編號)	E221584106
金額	新台幣 <del>一仟</del> <del>佰</del> <del>拾</del> 柒萬 貳仟 零佰 零拾 零元正		
附 記 深 耕 學 計 劃 一 協 助 學 生 助 學 金	校籍立案字號	屏府教中字第57032號	
	統一編號	9 1 6 0 0 6 0 0	
	地址	屏東縣南州鄉三民路367號	
	電話	(08) 8647367	
經手人	欣潔	主辦出納人員	欣潔
		主辦會計人員	莉婷
		校長	張鳳祥

## 附件40

(表一)

## 慈惠醫護管理專科學校捐(募)款基本資料卡(校外人士使用)

填表日期：109年09月03日

姓 名	沈家鎰	收據抬頭	沈家鎰
出 生	年月日	統一編號或身份證字號	P120309874
代表人/職稱	【非個人捐款請填此欄】		
性 別	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	電 話	(O) _____ (H) _____ (手機)
服務單位職稱			
通訊住址	(O): _____ (H): _____		
E-mail			
捐助方式	<input type="checkbox"/> 現金 ( <input type="checkbox"/> 親繳 <input type="checkbox"/> 銀行轉帳 <input type="checkbox"/> 郵政劃撥) <input type="checkbox"/> 支票 <input type="checkbox"/> 匯票 <input type="checkbox"/> 信用卡 <input type="checkbox"/> 其他(說明: _____)		
捐助金額	新臺幣 180000 元		
用 途	<input type="checkbox"/> 不指定用途(捐款) <input type="checkbox"/> 指定用途(募款) <input type="checkbox"/> 本校慈惠有愛專戶 <input checked="" type="checkbox"/> 深耕計畫-提升高教公共性之完善弱勢協助機制助學金(matching fund 專用) <input type="checkbox"/> 其他(說明: _____)		
捐助人身分	<input type="checkbox"/> 校友, 畢業年度 _____ 年 <input type="checkbox"/> 非校友 <input type="checkbox"/> 社會人士 <input type="checkbox"/> 企業界 <input type="checkbox"/> 財團法人 <input type="checkbox"/> 學生家長 <input type="checkbox"/> 其他		

(107.9.17 修正)

本校勸募人員資料:(若無勸募人員,以下免填)

單 位: \_\_\_\_\_ 姓 名: 陳清雨

電 話: \_\_\_\_\_ 傳 真: \_\_\_\_\_

E-mail: \_\_\_\_\_

## 慈惠醫護管理專科學校

編號:000005

## 收款收據

中華民國109年9月3日

第一聯：存根

交款人姓名 或機關	沈家金	住址	
款項名稱	捐贈	身分證字號 (統一編號)	P120309874
金額	新台幣——仟——佰壹拾捌萬零仟零佰零拾零元正		
附 記 深 新 學 計 劃 一 協 助 學 生 助 學 金	校籍立案字號	屏府教中字第57032號	
	統一編號	91600600	
	地址	屏東縣南州鄉三民路367號	
	電話	(08) 8647367	

經手

深新學

主辦出納人員

欣潔

主辦會計人員

莉婷

校長

鳳祥



## 附件41

(表一)

慈惠醫護管理專科學校捐(募)款基本資料卡(校外人士使用)

填表日期: 109年9月25日

姓 名	收據抬頭			財團法人千佛山慈善基金會
出 生	年 月 日	統一編號或身 份證字號	08246787	
代表人/ 職 稱	【非個人捐款請填此欄】			
性 別	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	電 話	(O) _____ (H) _____ (手機) _____	
服務單位 職 稱				
通訊住址	(O): _____ (H): _____			
E-mail				
捐助方式	<input checked="" type="checkbox"/> 現金 ( <input type="checkbox"/> 親繳 <input checked="" type="checkbox"/> 銀行轉帳 <input type="checkbox"/> 郵政劃撥) <input type="checkbox"/> 支票 <input type="checkbox"/> 匯票 <input type="checkbox"/> 信用卡 <input type="checkbox"/> 其他(說明: _____)			
捐助金額	新臺幣 49500 元			
用 途	<input type="checkbox"/> 不指定用途(捐款) <input type="checkbox"/> 指定用途(募款) <input type="checkbox"/> 本校慈惠有愛專戶 <input type="checkbox"/> 深耕計畫-提升高教公共性之完善弱勢協助機制助學金(matching fund 專用) <input type="checkbox"/> 其他(說明: _____)			
捐助人身分	<input type="checkbox"/> 校友, 畢業年度 _____ 年 <input type="checkbox"/> 非校友 <input type="checkbox"/> 社會人士 <input type="checkbox"/> 企業界 <input type="checkbox"/> 財團法人 <input type="checkbox"/> 學生家長 <input type="checkbox"/> 其他			

(107.9.17 修正)

本校勸募人員資料:(若無勸募人員,以下免填)

單 位:

姓 名:

陳清雨 吳叢瑩 許煒捷 劉俊廷 黃

電 話:

傳 真:

E-mail:

## 慈惠醫護管理專科學校

編號: 000011

## 收款收據

中華民國109年9月25日

第一聯：存根

交款人姓名 或機關	財團法人平佛山 慈善基金會	住址	
款項名稱	捐贈	身份證字號 (統一編號)	08246787
金額	新台幣 一 仟 佰 拾 五 萬 玖 仟 一 佰 零 拾 零 元 正		
附 錄 弱 勢 學 生 助 學 金	耕計劃-協助 勢學生助學金	校籍立案字號	屏府教中字第57032號
		統一編號	91600600
		地址	屏東縣南州鄉三民路367號
		電話	(08) 8647367
耕計劃-協助 勢學生助學金 組長	出納人員 欣潔	主辦會計人員 莉伶	校長 張鳳祥

深弱  
勢學  
生助  
學金

## 附件42

(表一)

## 慈惠醫護管理專科學校捐(募)款基本資料卡(校外人士使用)

填表日期：109年09月22日

姓 名	鄭壹男	收據抬頭	鄭壹男
出 生	年月日	統一編號或身份證字號	E121395143
代表人/職稱	【非個人捐款請填此欄】		
性 別	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	電 話	(O) _____ (H) _____ (手機)
服務單位職稱			
通訊住址	(O): _____ (H): _____		
E-mail			
捐助方式	<input type="checkbox"/> 現金( <input type="checkbox"/> 親繳 <input type="checkbox"/> 銀行轉帳 <input type="checkbox"/> 郵政劃撥) <input type="checkbox"/> 支票 <input type="checkbox"/> 匯票 <input type="checkbox"/> 信用卡 <input type="checkbox"/> 其他(說明: _____)		
捐助金額	新臺幣 6000 元		
用 途	<input type="checkbox"/> 不指定用途(捐款) <input type="checkbox"/> 指定用途(募款) <input type="checkbox"/> 本校慈患有愛專戶 <input checked="" type="checkbox"/> 深耕計畫-提升高教公共性之完善弱勢協助機制助學金(matching fund 專用) <input type="checkbox"/> 其他(說明: _____)		
捐助人身分	<input type="checkbox"/> 校友, 畢業年度 _____ 年 <input type="checkbox"/> 非校友 <input type="checkbox"/> 社會人士 <input type="checkbox"/> 企業界 <input type="checkbox"/> 財團法人 <input type="checkbox"/> 學生家長 <input type="checkbox"/> 其他		

(107.9.17 修正)

本校勸募人員資料:(若無勸募人員,以下免填)

單 位: \_\_\_\_\_ 姓 名: \_\_\_\_\_

電 話: \_\_\_\_\_ 傳 真: \_\_\_\_\_

E-mail: \_\_\_\_\_

## 慈惠醫護管理專科學校

編號: 000008

## 收款收據

中華民國109年9月22日

第一聯：存根

交款人姓名 或機關	鄭壹男	住址	
款項名稱	捐贈	身份證字號 (統一編號)	E121395143
金額	新台幣 仟 佰 拾 萬 陸 仟 零 佰 零 拾 零 元正		
附 記 錄 109.9.22	計劃一協助 生助學金	校籍立案字號	屏府教中字第57032號
		統一編號	91600600
		地址	屏東縣南州鄉三民路367號
		電話	(08) 8647367
經手人 收訖 謝欣潔	主辦出納人員 欣潔	主辦會計人員 莉婷	校長 張鳳祥



## 附件43

(表一)

## 慈惠醫護管理專科學校捐(募)款基本資料卡(校外人士使用)

填表日期：109年10月20日

姓 名	陳旗成	收據抬頭	陳旗成
出 生	年月日	統一編號或身份證字號	T120206943
代表人/職稱	【非個人捐款請填此欄】		
性 別	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	電 話	(O) _____ (H) _____ (手機)
服務單位職稱			
通訊住址	(O): _____ (H): _____		
E-mail			
捐助方式	<input type="checkbox"/> 現金( <input type="checkbox"/> 親繳 <input type="checkbox"/> 銀行轉帳 <input type="checkbox"/> 郵政劃撥) <input type="checkbox"/> 支票 <input type="checkbox"/> 匯票 <input type="checkbox"/> 信用卡 <input type="checkbox"/> 其他(說明: _____)		
捐助金額	新臺幣 24000 元		
用 途	<input type="checkbox"/> 不指定用途(捐款) <input type="checkbox"/> 指定用途(募款) <input type="checkbox"/> 本校慈惠有愛專戶 <input checked="" type="checkbox"/> 深耕計畫-提升高教公共性之完善弱勢協助機制助學金(matching fund 專用) <input type="checkbox"/> 其他(說明: _____)		
捐助人身分	<input type="checkbox"/> 校友, 畢業年度 _____ 年 <input type="checkbox"/> 非校友 <input type="checkbox"/> 社會人士 <input type="checkbox"/> 企業界 <input type="checkbox"/> 財團法人 <input type="checkbox"/> 學生家長 <input type="checkbox"/> 其他		

(107.9.17 修正)

本校勸募人員資料:(若無勸募人員,以下免填)

單 位: \_\_\_\_\_ 姓 名: 陳清雨

電 話: \_\_\_\_\_ 傳 真: \_\_\_\_\_

E-mail: \_\_\_\_\_

## 慈惠醫護管理專科學校

編號: 000021

## 收款收據

中華民國109年10月20日

交款人姓名 或機關	陳頌成	住址	
款項名稱	捐贈	身份證字號 (統一編號)	T120206943
金額	新台幣 仟 佰 拾 萬 仟 零 佰 零 拾 零 元 正		
附 深耕計劃-協助 弱勢學生助學金	校籍立案字號	屏府教中字第57032號	
	統一編號	91600600	
	地址	屏東縣南州鄉三民路367號	
	電話	(08) 8647367	
經手人	出納人員	主辦會計人員	校長
謝欣潔	謝欣潔	謝欣潔	謝欣潔

第一聯：存根

## 附件44

(表一)

## 慈惠醫護管理專科學校捐(募)款基本資料卡(校外人士使用)

填表日期：109年10月19日

姓 名	蔡明峻	收據抬頭	蔡明峻
出 生	年月日	統一編號或身份證字號	T121736155
代表人/職稱	【非個人捐款請填此欄】		
性 別	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	電 話	(○) _____ (H) _____ (手機)
服務單位職稱			
通訊住址	(○): (H):		
E-mail			
捐助方式	<input type="checkbox"/> 現金( <input type="checkbox"/> 親繳 <input type="checkbox"/> 銀行轉帳 <input type="checkbox"/> 郵政劃撥) <input type="checkbox"/> 支票 <input type="checkbox"/> 匯票 <input type="checkbox"/> 信用卡 <input type="checkbox"/> 其他(說明: )		
捐助金額	新臺幣 120000 元		
用 途	<input type="checkbox"/> 不指定用途(捐款) <input type="checkbox"/> 指定用途(募款) <input type="checkbox"/> 本校慈惠有愛專戶 <input checked="" type="checkbox"/> 深耕計畫-提升高教公共性之完善弱勢協助機制助學金(matching fund 專用) <input type="checkbox"/> 其他(說明: )		
捐助人身分	<input type="checkbox"/> 校友, 畢業年度 年 <input type="checkbox"/> 非校友 <input type="checkbox"/> 社會人士 <input type="checkbox"/> 企業界 <input type="checkbox"/> 財團法人 <input type="checkbox"/> 學生家長 <input type="checkbox"/> 其他		

(107.9.17 修正)

本校勸募人員資料:(若無勸募人員,以下免填)

單 位: 姓 名: 陳清雨

電 話: 傳 真:

E-mail:

## 慈惠醫護管理專科學校

編號: 000020

## 收款收據

中華民國109年10月19日

交款人姓名 或機關	蔡明山	住址	
款項名稱	捐見魯	身份證字號 (統一編號)	T121736155
金額	新台幣 一 仟 一 佰 壹 拾 貳 萬 零 仟 零 佰 零 拾 零 元 正		
附記	深耕計劃 - 深 耕 勞 學 生 助	校籍立案字號	屏府教中字第57032號
		鵲助編號	91600600
		地址	屏東縣南州鄉三民路367號
		電話	(08) 8647367
經手人	欣謝	主辦會計人員	莉會 校長

第一聯：存根



## 附件45

(表一)

## 慈惠醫護管理專科學校捐(募)款基本資料卡(校外人士使用)

填表日期：109年10月13日

姓 名		收據抬頭	傅國樑
出 生	年月日	統一編號或身份證字號	A101373790
代表人/職稱	【非個人捐款請填此欄】		
性 別	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	電 話	(O) _____ (H) _____ (手機)
服務單位職稱			
通訊住址	(O): (H):		
E-mail			
捐助方式	<input type="checkbox"/> 現金( <input type="checkbox"/> 親繳 <input type="checkbox"/> 銀行轉帳 <input type="checkbox"/> 郵政劃撥) <input type="checkbox"/> 支票 <input type="checkbox"/> 匯票 <input type="checkbox"/> 信用卡 <input type="checkbox"/> 其他(說明: )		
捐助金額	新臺幣 80000 元		
用 途	<input type="checkbox"/> 不指定用途(捐款) <input type="checkbox"/> 指定用途(募款) <input type="checkbox"/> 本校慈惠有愛專戶 <input checked="" type="checkbox"/> 深耕計畫-提升高教公共性之完善弱勢協助機制助學金(matching fund 專用) <input type="checkbox"/> 其他(說明: )		
捐助人身分	<input type="checkbox"/> 校友, 畢業年度 年 <input type="checkbox"/> 非校友 <input type="checkbox"/> 社會人士 <input type="checkbox"/> 企業界 <input type="checkbox"/> 財團法人 <input type="checkbox"/> 學生家長 <input type="checkbox"/> 其他		

(107.9.17 修正)

本校勸募人員資料:(若無勸募人員,以下免填)

單 位: 姓 名:

電 話: 傳 真:

E-mail:

## 慈惠醫護管理專科學校

編號: 000014

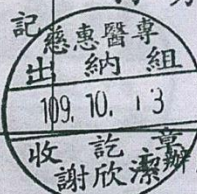
## 收款收據

中華民國109年10月13日

第一聯：存根

交款人姓名 或機關	傅國樑	住址	
款項名稱	捐贈	身份證字號 (統一編號)	A101373790
金額	新台幣 仟 佰 拾 捌 萬 零 仟 零 佰 零 拾 零 元正		
附記	深耕計劃-協 弱勢學生助學	撥款立案字號	屏府教中字第57032號
		統一編號	91600600
		地址	屏東縣南州鄉三民路367號
		電話	(08) 8647367

經手人

收訖  
謝欣潔

章辦出納人員



主辦會計人員



校長



## 附件46

(表一)

## 慈惠醫護管理專科學校捐(募)款基本資料卡(校外人士使用)

填表日期：109年10月23日

姓 名	呂明儒	收據抬頭	呂明儒
出 生	年月日	統一編號或身份證字號	T120722871
代表人/職稱	【非個人捐款請填此欄】		
性 別	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	電 話	(○) _____ (H) _____ (手機) _____
服務單位職稱			
通訊住址	(○): _____ (H): _____		
E-mail			
捐助方式	<input type="checkbox"/> 現金( <input type="checkbox"/> 親繳 <input type="checkbox"/> 銀行轉帳 <input type="checkbox"/> 郵政劃撥) <input type="checkbox"/> 支票 <input type="checkbox"/> 匯票 <input type="checkbox"/> 信用卡 <input type="checkbox"/> 其他(說明: _____)		
捐助金額	新臺幣 48000 元		
用 途	<input type="checkbox"/> 不指定用途(捐款) <input type="checkbox"/> 指定用途(募款) <input type="checkbox"/> 本校慈惠有愛專戶 <input checked="" type="checkbox"/> 深耕計畫-提升高教公共性之完善弱勢協助機制助學金(matching fund 專用) <input type="checkbox"/> 其他(說明: _____)		
捐助人身分	<input type="checkbox"/> 校友, 畢業年度 _____ 年 <input type="checkbox"/> 非校友 <input type="checkbox"/> 社會人士 <input type="checkbox"/> 企業界 <input type="checkbox"/> 財團法人 <input type="checkbox"/> 學生家長 <input type="checkbox"/> 其他		

(107.9.17 修正)

本校勸募人員資料:(若無勸募人員,以下免填)

單 位: \_\_\_\_\_ 姓 名: 陳清雨

電 話: \_\_\_\_\_ 傳 真: \_\_\_\_\_

E-mail: \_\_\_\_\_




## 慈惠醫護管理專科學校

編號: 000023

## 收款收據

中華民國109年10月23日

第一聯：存根

交款人姓名 或機關	呂明儒	住址	
款項名稱	捐贈	身份證字號 (統一編號)	T120722871
金額	新台幣 仟 佰 拾 萬 肆 仟 零 佰 零 拾 零 元 正		
附 	深耕計劃 弱勢學生助學金		校籍立案字號
			屏府教中字第57032號
			統一助編號
			91600600
		地址	屏東縣南州鄉三民路367號
		電話	(08) 8647367
經手人	主辦出納人員	欣潔	主辦會計人員
		莉婷	校長
		鳳祥	



## 附件47

(表一)

## 慈惠醫護管理專科學校捐(募)款基本資料卡(校外人士使用)

填表日期：109年10月19日

姓 名		收據抬頭	日新工程有限公司
出 生	年月日	統一編號或身份證字號	79045797
代表人/職稱	【非個人捐款請填此欄】		
性 別	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	電 話	(O) _____ (H) _____ (手機)
服務單位職稱			
通訊住址	(O): _____ (H): _____		
E-mail			
捐助方式	<input type="checkbox"/> 現金( <input type="checkbox"/> 親繳 <input type="checkbox"/> 銀行轉帳 <input type="checkbox"/> 郵政劃撥) <input type="checkbox"/> 支票 <input type="checkbox"/> 匯票 <input type="checkbox"/> 信用卡 <input type="checkbox"/> 其他(說明: _____)		
捐助金額	新臺幣 10000 元		
用 途	<input type="checkbox"/> 不指定用途(捐款) <input type="checkbox"/> 指定用途(募款) <input type="checkbox"/> 本校慈惠有愛專戶 <input checked="" type="checkbox"/> 深耕計畫-提升高教公共性之完善弱勢協助機制助學金(matching fund 專用) <input type="checkbox"/> 其他(說明: _____)		
捐助人身分	<input type="checkbox"/> 校友, 畢業年度 _____ 年 <input type="checkbox"/> 非校友 <input type="checkbox"/> 社會人士 <input type="checkbox"/> 企業界 <input type="checkbox"/> 財團法人 <input type="checkbox"/> 學生家長 <input type="checkbox"/> 其他		

(107.9.17 修正)

本校勸募人員資料:(若無勸募人員,以下免填)

單 位: \_\_\_\_\_ 姓 名: 黃蘭茜

電 話: \_\_\_\_\_ 傳 真: \_\_\_\_\_

E-mail: \_\_\_\_\_

## 慈惠醫護管理專科學校

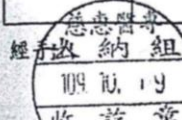
編號: 000016

## 收款收據

中華民國109年10月19日

第一聯：存根

交款人姓名 或機關	日新工程有限公司	住址	
款項名稱	捐貝費	身份證字號 (統一編號)	79045797
金額	新台幣 仟 佰 拾 壹 萬 零 仟 零 佰 零 拾 零 元正		
附 深 耕 計 劃 一 協 助 學 生 助 學 金	校籍立案字號	屏府教中字第57032號	
	統一編號	91600600	
	地址	屏東縣南州鄉三民路367號	
	電話	(08) 8647367	



主辦出納人員

欣潔

主辦會計人員

莉伶

校長

張鳳祥

## 附件48

(表一)

## 慈惠醫護管理專科學校捐(募)款基本資料卡(校外人士使用)

填表日期：109 年 10 月 19 日

姓 名		收據抬頭	互助企業行
出 生	年月日	統一編號或身份證字號	13914529
代表人/職稱	【非個人捐款請填此欄】		
性 別	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	電 話	(○) _____ (H) _____ (手機) _____
服務單位職稱			
通訊住址	(○): (H):		
E-mail			
捐助方式	<input type="checkbox"/> 現金 ( <input type="checkbox"/> 親繳 <input type="checkbox"/> 銀行轉帳 <input type="checkbox"/> 郵政劃撥) <input type="checkbox"/> 支票 <input type="checkbox"/> 匯票 <input type="checkbox"/> 信用卡 <input type="checkbox"/> 其他(說明: )		
捐助金額	新臺幣 10000 元		
用 途	<input type="checkbox"/> 不指定用途(捐款) <input type="checkbox"/> 指定用途(募款) <input type="checkbox"/> 本校慈惠有愛專戶 <input checked="" type="checkbox"/> 深耕計畫-提升高教公共性之完善弱勢協助機制助學金(matching fund 專用) <input type="checkbox"/> 其他(說明: )		
捐助人身分	<input type="checkbox"/> 校友, 畢業年度    年 <input type="checkbox"/> 非校友 <input type="checkbox"/> 社會人士 <input type="checkbox"/> 企業界 <input type="checkbox"/> 財團法人 <input type="checkbox"/> 學生家長 <input type="checkbox"/> 其他		

(107.9.17 修正)

本校勸募人員資料：(若無勸募人員，以下免填)

單 位： 姓 名： 黃蘭茜

電 話： 傳 真：

E-mail：

## 慈惠醫護管理專科學校

編號: 000017

## 收款收據

中華民國109年10月19日

交款人姓名 或機關	互助企業行	住址	
款項名稱	捐贈	身份證字號 (統一編號)	13914529
金額	新台幣 仟 壹 萬 零 仟 零 佰 零 拾 零 元正	校務立案字號	屏府教中字第57032號
附記	深弱 計劃 - 協助 學 生 助 學 金	統一編號	91600600
		地址	屏東縣南州鄉三民路367號
		電話	(08) 8647367

經手人

主辦出納人員

主辦會計人員

校長

欣潔

莉婷

鳳祥

第一聯：存根



## 附件49

(表一)

## 慈惠醫護管理專科學校捐(募)款基本資料卡(校外人士使用)

填表日期：109年10月19日

姓 名		收據抬頭	勝乙土木包工業
出 生	年月日	統一編號或身份證字號	21365960
代表人/職稱	【非個人捐款請填此欄】		
性 別	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	電 話	(○) _____ (H) _____ (手機)
服務單位職稱			
通訊住址	(○): _____ (H): _____		
E-mail			
捐助方式	<input type="checkbox"/> 現金( <input type="checkbox"/> 親繳 <input type="checkbox"/> 銀行轉帳 <input type="checkbox"/> 郵政劃撥) <input type="checkbox"/> 支票 <input type="checkbox"/> 匯票 <input type="checkbox"/> 信用卡 <input type="checkbox"/> 其他(說明: _____)		
捐助金額	新臺幣 10000 元		
用 途	<input type="checkbox"/> 不指定用途(捐款) <input type="checkbox"/> 指定用途(募款) <input type="checkbox"/> 本校慈惠有愛專戶 <input checked="" type="checkbox"/> 深耕計畫-提升高教公共性之完善弱勢協助機制助學金(matching fund 專用) <input type="checkbox"/> 其他(說明: _____)		
捐助人身分	<input type="checkbox"/> 校友, 畢業年度 _____ 年 <input type="checkbox"/> 非校友 <input type="checkbox"/> 社會人士 <input type="checkbox"/> 企業界 <input type="checkbox"/> 財團法人 <input type="checkbox"/> 學生家長 <input type="checkbox"/> 其他		

(107.9.17 修正)

本校勸募人員資料:(若無勸募人員,以下免填)

單 位: \_\_\_\_\_ 姓 名: 黃蘭茜

電 話: \_\_\_\_\_ 傳 真: \_\_\_\_\_

E-mail: \_\_\_\_\_

## 慈惠醫護管理專科學校

編號: 000018

## 收款收據

中華民國109年10月19日

交款人姓名 或機關	勝乙土木包工業	住址	
款項名稱	捐贈	身份證字號 (統一編號)	21365960
金額	新台幣 仟 佰 拾 壹 萬 零 仟 零 佰 零 拾 零 元正		
附 贈 新 學 生 助 學 金	校籍立案字號	屏府教中字第57032號	
	統一編號	91600600	
	地址	屏東縣南州鄉三民路367號	
	電話	(08) 8647367	
經手人 收訖 謝欣潔	主辦出納人員 欣潔	主辦會計人員 莉婷	校長 張鳳祥

第一聯：存根

## 附件50

(表一)

## 慈惠醫護管理專科學校捐(募)款基本資料卡(校外人士使用)

填表日期：109年10月19日

姓 名		收據抬頭	鄭文傑
出 生	年月日	統一編號或身份證字號	E126369107
代表人/職稱	【非個人捐款請填此欄】		
性 別	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	電 話	(○) _____ (H) _____ (手機)
服務單位職稱			
通訊住址	(○): _____ (H): _____		
E-mail			
捐助方式	<input type="checkbox"/> 現金( <input type="checkbox"/> 親繳 <input type="checkbox"/> 銀行轉帳 <input type="checkbox"/> 郵政劃撥) <input type="checkbox"/> 支票 <input type="checkbox"/> 匯票 <input type="checkbox"/> 信用卡 <input type="checkbox"/> 其他(說明: _____)		
捐助金額	新臺幣 5000 元		
用 途	<input type="checkbox"/> 不指定用途(捐款) <input type="checkbox"/> 指定用途(募款) <input type="checkbox"/> 本校慈惠有愛專戶 <input checked="" type="checkbox"/> 深耕計畫-提升高教公共性之完善弱勢協助機制助學金(matching fund 專用) <input type="checkbox"/> 其他(說明: _____)		
捐助人身分	<input type="checkbox"/> 校友, 畢業年度 _____ 年 <input type="checkbox"/> 非校友 <input type="checkbox"/> 社會人士 <input type="checkbox"/> 企業界 <input type="checkbox"/> 財團法人 <input type="checkbox"/> 學生家長 <input type="checkbox"/> 其他		

(107.9.17 修正)

本校勸募人員資料:(若無勸募人員,以下免填)

單 位: \_\_\_\_\_ 姓 名: 黃蘭茜

電 話: \_\_\_\_\_ 傳 真: \_\_\_\_\_

E-mail: \_\_\_\_\_

## 慈惠醫護管理專科學校

編號: 000019

## 收款收據

中華民國109年10月19日

交款人姓名 或機關	葉文榮	住址	
款項名稱	捐贈	身份證字號 (統一編號)	E126369107
金額	新台幣 仟 佰 拾 萬 伍 仟 零 佰 零 拾 零 元正		
附 記 錄	劉一協助學 生助學金	校籍立案字號	屏府教中字第57032號
		統一編號	91600600
		地址	屏東縣南州鄉三民路367號
		電話	(08) 8647367
經手人 收訖 謝欣潔	出納人員 欣潔	主辦會計人員 莉伶	校長 張鳳祥



## 附件51

(表一)

## 慈惠醫護管理專科學校捐(募)款基本資料卡(校外人士使用)

填表日期：109 年 10 月 20 日

姓 名		收據抬頭	黃賴春英
出 生	年月日	統一編號或身 份證字號	T201299724
代表人/職稱	【非個人捐款請填此欄】		
性 別	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	電 話	(○) _____ (H) _____ (手機)
服務單位職稱			
通訊住址	(○): (H):		
E-mail			
捐助方式	<input type="checkbox"/> 現金( <input type="checkbox"/> 親繳 <input type="checkbox"/> 銀行轉帳 <input type="checkbox"/> 郵政劃撥) <input type="checkbox"/> 支票 <input type="checkbox"/> 匯票 <input type="checkbox"/> 信用卡 <input type="checkbox"/> 其他(說明: )		
捐助金額	新臺幣 20000 元		
用 途	<input type="checkbox"/> 不指定用途(捐款) <input type="checkbox"/> 指定用途(募款) <input type="checkbox"/> 本校慈患有愛專戶 <input checked="" type="checkbox"/> 深耕計畫-提升高教公共性之完善弱勢協助機制助學金(matching fund 專用) <input type="checkbox"/> 其他(說明: )		
捐助人身分	<input type="checkbox"/> 校友, 畢業年度    年 <input type="checkbox"/> 非校友 <input type="checkbox"/> 社會人士 <input type="checkbox"/> 企業界 <input type="checkbox"/> 財團法人 <input type="checkbox"/> 學生家長 <input type="checkbox"/> 其他		

(107.9.17 修正)

本校勸募人員資料:(若無勸募人員,以下免填)

單 位: 姓 名: 黃蘭茜

電 話: 傳 真:

E-mail:

## 慈惠醫護管理專科學校

編號: 000022

## 收款收據

中華民國109年10月20日

第一聯：存根

交款人姓名 或機關	黃賴春英	住址	
款項名稱	捐贈	身份證字號 (統一編號)	T201299724
金額	新台幣 仟 佰 拾 貳 萬 零 仟 零 佰 零 拾 零 元 正		
附 記 憑 收 據 出 納 組 109.10.20	深耕計劃-協助 學生助學金	校籍立案字號	屏府教中字第57032號
		統一編號	91600600
		地址	屏東縣南州鄉三民路367號
		電話	(08) 8647367

經手人 收訖 謝欣潔 出納人員

欣謝  
潔

主辦會計人員

莉倫  
婷

校長

鳳張

## 附件52

(表一)

## 慈惠醫護管理專科學校捐(募)款基本資料卡(校外人士使用)

填表日期：109年10月27日

姓 名		收據抬頭	高雄市濟公慈善會
出 生	年月日	統一編號或身 份證字號	26037930
代表人/職稱	【非個人捐款請填此欄】		
性 別	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	電 話	(○) _____ (H) _____ (手機)
服務單位職稱			
通訊住址	(○): (H):		
E-mail			
捐助方式	<input type="checkbox"/> 現金( <input type="checkbox"/> 親繳 <input type="checkbox"/> 銀行轉帳 <input type="checkbox"/> 郵政劃撥) <input type="checkbox"/> 支票 <input type="checkbox"/> 匯票 <input type="checkbox"/> 信用卡 <input type="checkbox"/> 其他(說明: )		
捐助金額	新臺幣 56000 元		
用 途	<input type="checkbox"/> 不指定用途(捐款) <input type="checkbox"/> 指定用途(募款) <input type="checkbox"/> 本校慈惠有愛專戶 <input checked="" type="checkbox"/> 深耕計畫-提升高教公共性之完善弱勢協助機制助學金(matching fund 專用) <input type="checkbox"/> 其他(說明: )		
捐助人身分	<input type="checkbox"/> 校友, 畢業年度    年 <input type="checkbox"/> 非校友 <input type="checkbox"/> 社會人士 <input type="checkbox"/> 企業界 <input type="checkbox"/> 財團法人 <input type="checkbox"/> 學生家長 <input type="checkbox"/> 其他		

(107.9.17 修正)

本校勸募人員資料:(若無勸募人員,以下免填)

單 位 姓 名:陳清雨.吳慧瑩.許楹婕.劉俊廷.黃蘭茜

電 話:

傳 真:

E-mail:

## 慈惠醫護管理專科學校

編號: 000024

## 收款收據

中華民國109年10月27日

交款人姓名 或機關	高雄市政府社會局	住址	
款項名稱	捐贈	身分證字號 (統一編號)	26037930
金額	新台幣 仟 佰 拾 伍 萬 陸 仟 零 佰 零 拾 零 元 正		
附記	深科計劃-協學 深弱勢學生助學 慈惠醫護管理專科學校 出納組 109.10.27	校籍立案字號	屏府教中字第57032號
		第一編號	91600600
		地址	屏東縣南州鄉三民路367號
		電話	(08) 8647367

經手人

收訖  
謝欣潔

出納人員

欣潔

主辦會計人員

莉伶

校長

張鳳祥

第一聯：存根



## 附件53

(表一)

慈惠醫護管理專科學校捐(募)款基本資料卡(校外人士使用)

填表日期: 109年10月29日

姓 名	收據抬頭			財團法人仲山慈善基金會
出 生	年 月 日	統一編號或身 份證字號	08246787	
代表人/ 職 稱	【非個人捐款請填此欄】			
性 別	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	電 話	(O) _____ (H) _____ (手機) _____	
服務單位/ 職 稱				
通訊住址	(O): _____ (H): _____			
E-mail				
捐助方式	<input checked="" type="checkbox"/> 現金 ( <input type="checkbox"/> 親繳 <input checked="" type="checkbox"/> 銀行轉帳 <input type="checkbox"/> 郵政劃撥) <input type="checkbox"/> 支票 <input type="checkbox"/> 匯票 <input type="checkbox"/> 信用卡 <input type="checkbox"/> 其他(說明: _____)			
捐助金額	新臺幣 29500 元			
用 途	<input type="checkbox"/> 不指定用途(捐款) <input type="checkbox"/> 指定用途(募款) <input type="checkbox"/> 本校慈惠有愛專戶 <input type="checkbox"/> 深耕計畫-提升高教公共性之完善弱勢協助機制助學金(matching fund 專用) <input type="checkbox"/> 其他(說明: _____)			
捐助人身分	<input type="checkbox"/> 校友, 畢業年度 _____ 年 <input type="checkbox"/> 非校友 <input type="checkbox"/> 社會人士 <input type="checkbox"/> 企業界 <input type="checkbox"/> 財團法人 <input type="checkbox"/> 學生家長 <input type="checkbox"/> 其他			

(107.9.17 修正)

本校勸募人員資料:(若無勸募人員,以下免填)

單 位:

姓 名:

電 話:

傳 真:

E-mail:

## 慈惠醫護管理專科學校

編號: 000026

## 收款收據

中華民國109年10月29日

交款人姓名 或機關	財團法人平佛山慈善會		住址	
款項名稱	星全會 捐史費	身份證字號 (統一編號)	08246787	
金額	新台幣 一 仟 伍 拾 肆 萬 玖 仟 伍 佰 零 拾 零 元正			
附 記	慈惠醫護 出納組	深 耕 計 劃 弱 勢 學 生	校務立案字號	屏府教中字第57032號
	109.10.29		統一協編號	91600600
	收訖章		地址	屏東縣南州鄉三民路367號
	謝啟		電話	(08) 8647367

經手人

主辦出納人員

欣潔

主辦會計人員

莉婷

校長

張祥

第一聯：存根

## 附件54

(表一)

## 慈惠醫護管理專科學校捐(募)款基本資料卡(校外人士使用)

填表日期：109年11月10日

姓 名		收據抬頭	陳淑華
出 生	年月日	統一編號或身 份證字號	
代表人/職稱	【非個人捐款請填此欄】		
性 別	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	電 話	(○) _____ (H) _____ (手機)
服務單位職稱			
通訊住址	(○): _____ (H): _____		
E-mail			
捐助方式	<input type="checkbox"/> 現金( <input type="checkbox"/> 親繳 <input type="checkbox"/> 銀行轉帳 <input type="checkbox"/> 郵政劃撥) <input type="checkbox"/> 支票 <input type="checkbox"/> 匯票 <input type="checkbox"/> 信用卡 <input type="checkbox"/> 其他(說明: _____)		
捐助金額	新臺幣 5000 元		
用 途	<input type="checkbox"/> 不指定用途(捐款) <input type="checkbox"/> 指定用途(募款) <input type="checkbox"/> 本校慈惠有愛專戶 <input checked="" type="checkbox"/> 深耕計畫-提升高教公共性之完善弱勢協助機制助學金(matching fund 專用) <input type="checkbox"/> 其他(說明: _____)		
捐助人身分	<input type="checkbox"/> 校友, 畢業年度 _____ 年 <input type="checkbox"/> 非校友 <input type="checkbox"/> 社會人士 <input type="checkbox"/> 企業界 <input type="checkbox"/> 財團法人 <input type="checkbox"/> 學生家長 <input type="checkbox"/> 其他		

(107.9.17 修正)

本校勸募人員資料:(若無勸募人員,以下免填)

單 位: \_\_\_\_\_ 姓 名: 陳清雨

電 話: \_\_\_\_\_ 傳 真: \_\_\_\_\_

E-mail: \_\_\_\_\_

## 慈惠醫護管理專科學校

編號: 000027

## 收款收據

中華民國109年11月10日

交款人姓名 或機關	陳淑華	住址	
款項名稱	捐貝魯	身份證字號 (統一編號)	
金額	新台幣 仟 佰 拾 萬 伍 仟 零 佰 零 拾 元 正		
附 記 錄 計 劃 一 協 助 學 生 助 學 金	校籍立案字號	屏府教中字第57032號	
	統一編號	9 1 6 0 0 6 0 0	
	地址	屏東縣南州鄉三民路367號	
	電話	(08) 8647367	

經手人 謝淑華 出納人員 欣潔

主辦會計人員 蔡台

校長 張

第一聯：存根



## 附件55

(表一)

## 慈惠醫護管理專科學校捐(募)款基本資料卡(校外人士使用)

填表日期：109年11月13日

姓 名		收據抬頭	湯紘惠
出 生	年月日	統一編號或身份證字號	K220687103
代表人/職稱	【非個人捐款請填此欄】		
性 別	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	電 話	(○) _____ (H) _____ (手機)
服務單位職稱			
通訊住址	(○): _____ (H): _____		
E-mail			
捐助方式	<input type="checkbox"/> 現金( <input type="checkbox"/> 親繳 <input type="checkbox"/> 銀行轉帳 <input type="checkbox"/> 郵政劃撥) <input type="checkbox"/> 支票 <input type="checkbox"/> 匯票 <input type="checkbox"/> 信用卡 <input type="checkbox"/> 其他(說明: _____)		
捐助金額	新臺幣 3000 元		
用 途	<input type="checkbox"/> 不指定用途(捐款) <input type="checkbox"/> 指定用途(募款) <input type="checkbox"/> 本校慈惠有愛專戶 <input checked="" type="checkbox"/> 深耕計畫-提升高教公共性之完善弱勢協助機制助學金(matching fund 專用) <input type="checkbox"/> 其他(說明: _____)		
捐助人身分	<input type="checkbox"/> 校友, 畢業年度 _____ 年 <input type="checkbox"/> 非校友 <input type="checkbox"/> 社會人士 <input type="checkbox"/> 企業界 <input type="checkbox"/> 財團法人 <input type="checkbox"/> 學生家長 <input type="checkbox"/> 其他		

(107.9.17 修正)

本校勸募人員資料:(若無勸募人員,以下免填)

單 位: \_\_\_\_\_ 姓 名: 陳清雨

電 話: \_\_\_\_\_ 傳 真: \_\_\_\_\_

E-mail: \_\_\_\_\_

## 慈惠醫護管理專科學校

編號:000029

## 收款收據

中華民國109年11月13日

第一聯：存根

交款人姓名 或機關	張絃惠	住址	
款項名稱	捐貝曾	身份證字號 (統一編號)	K220687103
金額	新台幣 仟 佰 拾 萬 仟 佰 拾 元正		
附	深耕計劃-協助學生助學金	校籍立案字號	屏府教中字第57032號
		統一編號	91600600
		地址	屏東縣南州鄉三民路367號
		電話	(08)8647367

經手人



出納人員

欣潔

主辦會計人員

莉伶

校長

張鳳祥

## 附件56

(表一)

## 慈惠醫護管理專科學校捐(募)款基本資料卡(校外人士使用)

填表日期：109年12月04日

姓 名		收據抬頭	林深淵
出 生	年月日	統一編號或身 份證字號	
代表人/職稱	【非個人捐款請填此欄】		
性 別	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	電 話	(○) _____ (H) _____ (手機)
服務單位職稱			
通訊住址	(○): _____ (H): _____		
E-mail			
捐助方式	<input type="checkbox"/> 現金( <input type="checkbox"/> 親繳 <input type="checkbox"/> 銀行轉帳 <input type="checkbox"/> 郵政劃撥) <input type="checkbox"/> 支票 <input type="checkbox"/> 匯票 <input type="checkbox"/> 信用卡 <input type="checkbox"/> 其他(說明: _____)		
捐助金額	新臺幣 500 元		
用 途	<input type="checkbox"/> 不指定用途(捐款) <input type="checkbox"/> 指定用途(募款) <input type="checkbox"/> 本校慈惠有愛專戶 <input checked="" type="checkbox"/> 深耕計畫-提升高教公共性之完善弱勢協助機制助學金(matching fund 專用) <input type="checkbox"/> 其他(說明: _____)		
捐助人身分	<input type="checkbox"/> 校友, 畢業年度 _____ 年 <input type="checkbox"/> 非校友 <input type="checkbox"/> 社會人士 <input type="checkbox"/> 企業界 <input type="checkbox"/> 財團法人 <input type="checkbox"/> 學生家長 <input type="checkbox"/> 其他		

(107.9.17 修正)

本校勸募人員資料:(若無勸募人員,以下免填)

單 位:

姓 名:

電 話:

傳 真:

E-mail:

## 慈惠醫護管理專科學校

編號: 000032

## 收款收據

中華民國109年12月4日

第一聯：存根

交款人姓名 或機關	林深淵	住址	113 國泰
款項名稱	捐貝魯	身份證字號 (統一編號)	
金額	新台幣 仟 佰 拾 萬 仟 伍 佰 零 拾 零 元正		
附	深耕計畫 弱勢學生	校籍立案字號	屏府教中字第57032號
		統協號	91600600
		地址	屏東縣南州鄉三民路367號
		電話	(08) 8647367

經手人

主辦出納人員

欣潔

主辦會計人員

莉伶

校長

鳳張



## 附件57

(表一)

慈惠醫護管理專科學校捐(募)款基本資料卡(校外人士使用)

填表日期: 109年11月25日

姓 名	收據抬頭			財團法人仲山慈善基金會
出 生	年 月 日	統一編號或身 份證字號	08246787	
代表人/ 職 稱	【非個人捐款請填此欄】			
性 別	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	電 話	(O) _____ (H) _____ (手機) _____	
服務單位 職 稱				
通訊住址	(O): _____ (H): _____			
E-mail				
捐助方式	<input checked="" type="checkbox"/> 現金 ( <input type="checkbox"/> 親繳 <input checked="" type="checkbox"/> 銀行轉帳 <input type="checkbox"/> 郵政劃撥) <input type="checkbox"/> 支票 <input type="checkbox"/> 匯票 <input type="checkbox"/> 信用卡 <input type="checkbox"/> 其他(說明: _____)			
捐助金額	新臺幣 48000 元			
用 途	<input type="checkbox"/> 不指定用途(捐款) <input type="checkbox"/> 指定用途(募款) <input type="checkbox"/> 本校慈惠有愛專戶 <input type="checkbox"/> 深耕計畫-提升高教公共性之完善弱勢協助機制助學金(matching fund 專用) <input type="checkbox"/> 其他(說明: _____)			
捐助人身分	<input type="checkbox"/> 校友, 畢業年度 _____ 年 <input type="checkbox"/> 非校友 <input type="checkbox"/> 社會人士 <input type="checkbox"/> 企業界 <input type="checkbox"/> 財團法人 <input type="checkbox"/> 學生家長 <input type="checkbox"/> 其他			

(107.9.17 修正)

本校勸募人員資料:(若無勸募人員,以下免填)

單 位:

姓 名:

陳清雨 吳叢瑩 許楹捷 劉俊廷 許

電 話:

傳 真:

E-mail:

## 慈惠醫護管理專科學校

編號: 000031

## 收款收據

中華民國109年11月25日

第一聯：存根

交款人姓名 或機關	財團法人十獨山 慈善基金會	住址	
款項名稱	捐款	身份證字號 (統一編號)	08246787
金額	新台幣 <del>一</del> 仟 <del>佰</del> 拾 肆 萬 捌 仟 零 佰 零 拾 零 元正		
附 錄 弱 耕 計 劃 - 協 助 學 生 助 學 金	校籍立案字號	屏府教中字第57032號	
	統一編號	91600600	
	地址	屏東縣南州鄉三民路367號	
	電話	(08) 8647367	

經手人 謝欣潔 辦出納人員

欣謝

主辦會計人員

莉台

校長

鳳祥

## 附件58

(表一)

## 慈惠醫護管理專科學校捐(募)款基本資料卡(校外人士使用)

填表日期：109年12月04日

姓 名		收據抬頭	財團法人台北市雨揚慈善基金會
出 生	年月日	統一編號或身份證字號	31920447
代表人/職稱	【非個人捐款請填此欄】		
性 別	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	電 話	(O) _____ (H) _____ (手機)
服務單位職稱			
通訊住址	(O): _____ (H): _____		
E-mail			
捐助方式	<input type="checkbox"/> 現金( <input type="checkbox"/> 親繳 <input type="checkbox"/> 銀行轉帳 <input type="checkbox"/> 郵政劃撥) <input type="checkbox"/> 支票 <input type="checkbox"/> 匯票 <input type="checkbox"/> 信用卡 <input type="checkbox"/> 其他(說明: _____)		
捐助金額	新臺幣 30000 元		
用 途	<input type="checkbox"/> 不指定用途(捐款) <input type="checkbox"/> 指定用途(募款) <input type="checkbox"/> 本校慈惠有愛專戶 <input checked="" type="checkbox"/> 深耕計畫-提升高教公共性之完善弱勢協助機制助學金(matching fund 專用) <input type="checkbox"/> 其他(說明: _____)		
捐助人身分	<input type="checkbox"/> 校友, 畢業年度 _____ 年 <input type="checkbox"/> 非校友 <input type="checkbox"/> 社會人士 <input type="checkbox"/> 企業界 <input type="checkbox"/> 財團法人 <input type="checkbox"/> 學生家長 <input type="checkbox"/> 其他		

(107.9.17 修正)

本校勸募人員資料:(若無勸募人員,以下免填)

單位姓 名:陳清雨、吳慧瑩、許楹婕、劉俊廷、黃蘭茜

電 話: \_\_\_\_\_ 傳 真: \_\_\_\_\_

E-mail: \_\_\_\_\_



## 慈惠醫護管理專科學校

編號: 000033

## 收款收據

中華民國109年12月8日

第一聯：存根

交款人姓名 或機關	財團法人台北市兩瑞社		地址	
款項名稱	慈善基金會 捐建會	身份證字號 (統一編號)	31920447	
金額	新台幣 一仟 佰 拾 玖 萬 玖 仟 零 佰 零 拾 零 元 正			
附 深 謝 函 109 12 08	計劃一協助 學生助學金	校籍立案字號	屏府教中字第57032號	
		統一編號	91600600	
		地址	屏東縣南州鄉三民路367號	
		電話	(08) 8647367	
主辦出納人員		欣潔	主辦會計人員	利伶 校長 鳳祥



## 附件59

(表一)

慈惠醫護管理專科學校捐(募)款基本資料卡(校外人士使用)

填表日期: 109年12月10日

姓 名	收據抬頭			財團法人仲山慈善基金會
出 生	年 月 日	統一編號或身 份證字號	08246787	
代表人/ 職 稱	【非個人捐款請填此欄】			
性 別	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	電 話	(O) _____ (H) _____ (手機) _____	
服務單位 職 稱				
通訊住址	(O): _____ (H): _____			
E-mail				
捐助方式	<input checked="" type="checkbox"/> 現金 ( <input type="checkbox"/> 親繳 <input checked="" type="checkbox"/> 銀行轉帳 <input type="checkbox"/> 郵政劃撥) <input type="checkbox"/> 支票 <input type="checkbox"/> 匯票 <input type="checkbox"/> 信用卡 <input type="checkbox"/> 其他(說明: _____)			
捐助金額	新臺幣 180000 元			
用 途	<input type="checkbox"/> 不指定用途(捐款) <input type="checkbox"/> 指定用途(募款) <input type="checkbox"/> 本校慈惠有愛專戶 <input type="checkbox"/> 深耕計畫-提升高教公共性之完善弱勢協助機制助學金(matching fund 專用) <input type="checkbox"/> 其他(說明: _____)			
捐助人身分	<input type="checkbox"/> 校友, 畢業年度 _____ 年 <input type="checkbox"/> 非校友 <input type="checkbox"/> 社會人士 <input type="checkbox"/> 企業界 <input type="checkbox"/> 財團法人 <input type="checkbox"/> 學生家長 <input type="checkbox"/> 其他			

(107.9.17 修正)

本校勸募人員資料:(若無勸募人員,以下免填)

單 位:

姓 名:

電 話:

傳 真:

E-mail:

## 慈惠醫護管理專科學校

編號: 000034

## 收款收據

中華民國109年12月10日

交款人姓名 或機關	財團法人平佛山 慈善基金會	住址	
款項名稱	捐贈	身份證字號 (統一編號)	08246787
金額	新台幣 仟 佰 壹拾 捌 萬 仟 佰 拾 元正		
附記	深耕計劃 弱勢學生助學金	校籍立案字號	屏府教中字第57032號
		統一編號	91600600
		地址	屏東縣南州鄉三民路367號
		電話	(08) 8647367

經手人



出納人員

欣潔

主辦會計人員

莉伶

校長

張鳳祥

第一聯：存根

## 附件60

(表一)

慈惠醫護管理專科學校捐(募)款基本資料卡(校外人士使用)

填表日期: 109年12月10日

姓 名			收據抬頭	財團法人仲山慈善基金會
出 生	年 月 日	統一編號或身 份證字號	08246787	
代表人/ 職 稱	【非個人捐款請填此欄】			
性 別	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	電 話	(O) _____ (H) _____ (手機) _____	
服務單位 職 稱				
通訊住址	(O): _____ (H): _____			
E-mail				
捐助方式	<input checked="" type="checkbox"/> 現金 ( <input type="checkbox"/> 親繳 <input checked="" type="checkbox"/> 銀行轉帳 <input type="checkbox"/> 郵政劃撥) <input type="checkbox"/> 支票 <input type="checkbox"/> 匯票 <input type="checkbox"/> 信用卡 <input type="checkbox"/> 其他(說明: _____)			
捐助金額	新臺幣 48000 元			
用 途	<input type="checkbox"/> 不指定用途(捐款) <input type="checkbox"/> 指定用途(募款) <input type="checkbox"/> 本校慈惠有愛專戶 <input type="checkbox"/> 深耕計畫-提升高教公共性之完善弱勢協助機制助學金(matching fund 專用) <input type="checkbox"/> 其他(說明: _____)			
捐助人身分	<input type="checkbox"/> 校友, 畢業年度 _____ 年 <input type="checkbox"/> 非校友 <input type="checkbox"/> 社會人士 <input type="checkbox"/> 企業界 <input type="checkbox"/> 財團法人 <input type="checkbox"/> 學生家長 <input type="checkbox"/> 其他			

(107.9.17 修正)

本校勸募人員資料:(若無勸募人員,以下免填)

單 位:

姓 名:

陳清雨 吳叢瑩 許楹捷 劉俊廷

電 話:

傳 真:

E-mail:



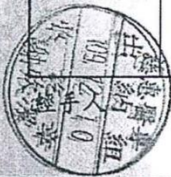
## 慈惠醫護管理專科學校

編號: 000035

## 收款收據

中華民國109年12月10日

交款人姓名 或機關	財團法人千佛山 慈善基金會	住址	
款項名稱	捐贈	身份證字號 (統一編號)	
金額	新台幣 一 仟 伍 拾 萬 捌 仟 零 佰 零 拾 元 正		
附 記	深耕計劃-協 弱勢學生助學	校籍立案字號	屏府教中字第57032號
		統一編號	9 1 6 0 0 6 0 0
		址	屏東縣南州鄉三民路367號
		電話	(08) 8647367



主辦出納人員

欣潔

主辦會計人員

莉婷

校長

鳳祥

第一聯：存根



## 附件61

(表一)

## 慈惠醫護管理專科學校捐(募)款基本資料卡(校外人士使用)

填表日期：109年12月10日

姓 名		收據抬頭	謝雪芬
出 生	年月日	統一編號或身份證字號	S223533742
代表人/職稱	【非個人捐款請填此欄】		
性 別	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	電 話	(○) _____ (H) _____ (手機)
服務單位職稱			
通訊住址	(○): _____ (H): _____		
E-mail			
捐助方式	<input type="checkbox"/> 現金( <input type="checkbox"/> 親繳 <input type="checkbox"/> 銀行轉帳 <input type="checkbox"/> 郵政劃撥) <input type="checkbox"/> 支票 <input type="checkbox"/> 匯票 <input type="checkbox"/> 信用卡 <input type="checkbox"/> 其他(說明: _____)		
捐助金額	新臺幣 10000 元		
用 途	<input type="checkbox"/> 不指定用途(捐款) <input type="checkbox"/> 指定用途(募款) <input type="checkbox"/> 本校慈惠有愛專戶 <input checked="" type="checkbox"/> 深耕計畫-提升高教公共性之完善弱勢協助機制助學金(matching fund 專用) <input type="checkbox"/> 其他(說明: _____)		
捐助人身分	<input type="checkbox"/> 校友, 畢業年度 _____ 年 <input type="checkbox"/> 非校友 <input type="checkbox"/> 社會人士 <input type="checkbox"/> 企業界 <input type="checkbox"/> 財團法人 <input type="checkbox"/> 學生家長 <input type="checkbox"/> 其他		

(107.9.17 修正)

本校勸募人員資料:(若無勸募人員,以下免填)

單 位: \_\_\_\_\_ 姓 名: \_\_\_\_\_

電 話: \_\_\_\_\_ 傳 真: \_\_\_\_\_

E-mail: \_\_\_\_\_


## 慈惠醫護管理專科學校

編號: 000036

## 收款收據

中華民國109年12月10日

第一聯：存根

交款人姓名 或機關	謝雪芬	住址	
款項名稱	捐贈	身份證字號 (統一編號)	S223533742
金額	新台幣 一 仟 一 佰 一 拾 壹 萬 零 仟 零 佰 零 拾 零 元 正		
	耕計劃-協助 勞學生助學金	校籍立案字號	屏府教中字第57032號
		統一編號	91600600
		地址	屏東縣南州鄉三民路367號
		電話	(08) 8647367

主辦出納人員 欣潔

主辦會計人員 莉婷

校長 鳳祥