

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」

111年度計畫書

資料期間：111年1月1日至111年12月31日



中華民國110年12月30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、110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 聯絡窗口	顏瑄儀	專案助理	08-8647367 轉107	love731106love@gmail.com
111年度 經費編列合計 (A)=(C) (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		
17,864,440	9,099,560	500,000	4,132,440	4,132,440

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。

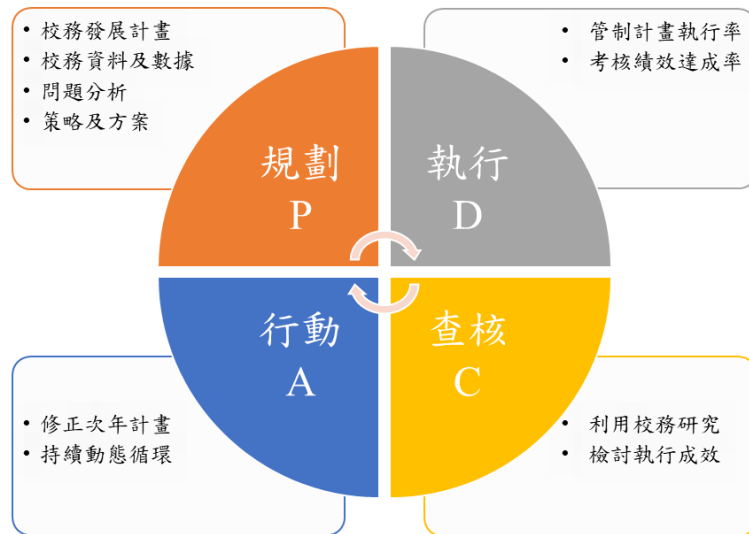


圖1：本計畫品質管理循環圖

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106-110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42%），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。

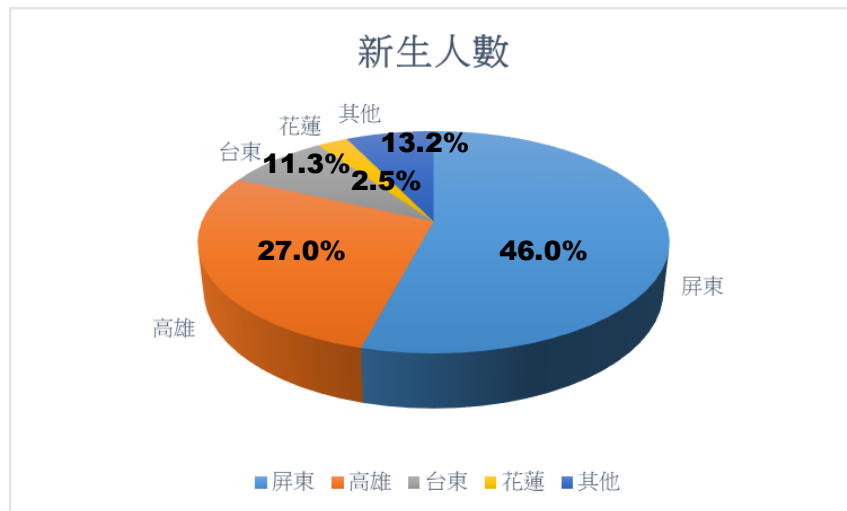


圖2：109學年度本校五專新生來源分析圖（本校自行統計）

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工作特色擬定一系列完善經濟或文化不利學生助學機制，以學習取代工讀並建立募款機制：「慈惠醫護管理專科學校弱勢學生基金募款專案」，利用社會資源推動長期認養機制、落實安心就學方案，造福莘

莘學子、協助孩子們順利圓夢。

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，希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
------------	------------------------------	--	--	--------------------------	---------------------------------------	-----	-----	-----	-----	-----	-----	------

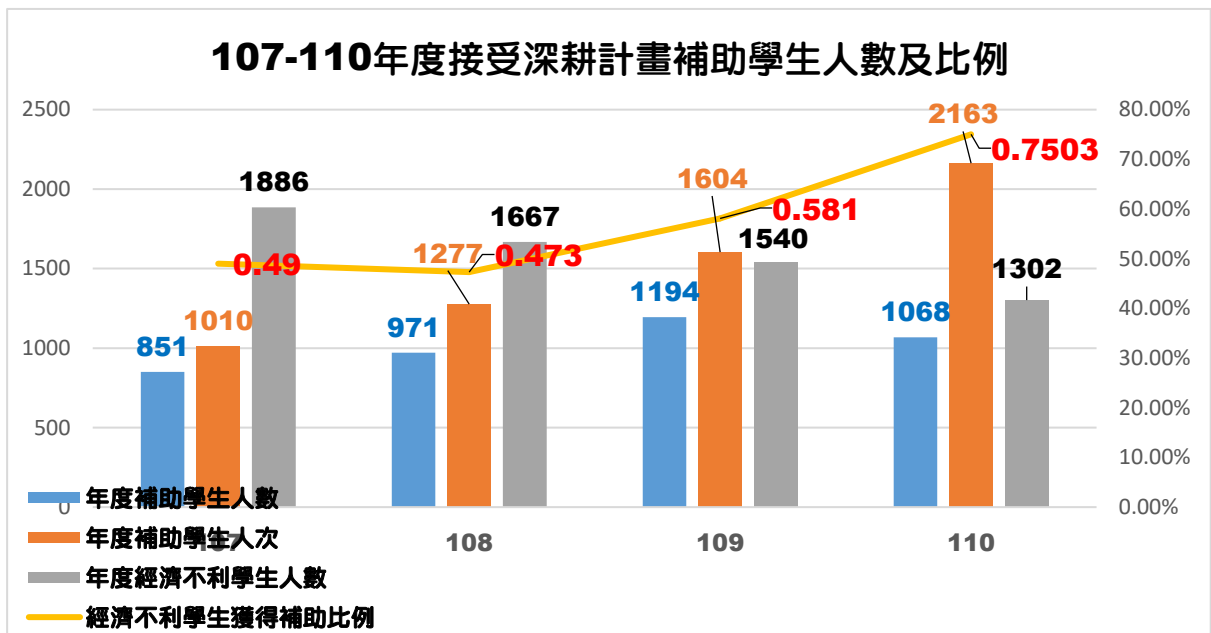
(三) 提升高教公共性	【子計畫3】 陪伴輔導協助安心就學計畫	鼓勵低年級學生積極參與班級活動或服務學習活動，包括：讀書小組、班級辦理課業總複習、班級小考複習、熱門舞蹈運動比賽練習、啦啦隊活動練習、創意愛國歌曲比賽練習、各項球類暨體育競賽練習等。在導師的「陪伴、傾聽、支持」～讓學生可以安心就學。	1.統計參加陪伴輔導協助安心就學計畫學生各項輔導數據。 2.出席率達80%以上。	參加陪伴輔導協助安心就學計畫學生休退學比例低於全校平均值。	參加陪伴輔導協助安心就學計畫學生休退學人數/全校學生休退學總人數	40%	35%	30%	25%	20%	15%	第11頁
-------------	------------------------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

(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、107-110年度執行成效及亮點

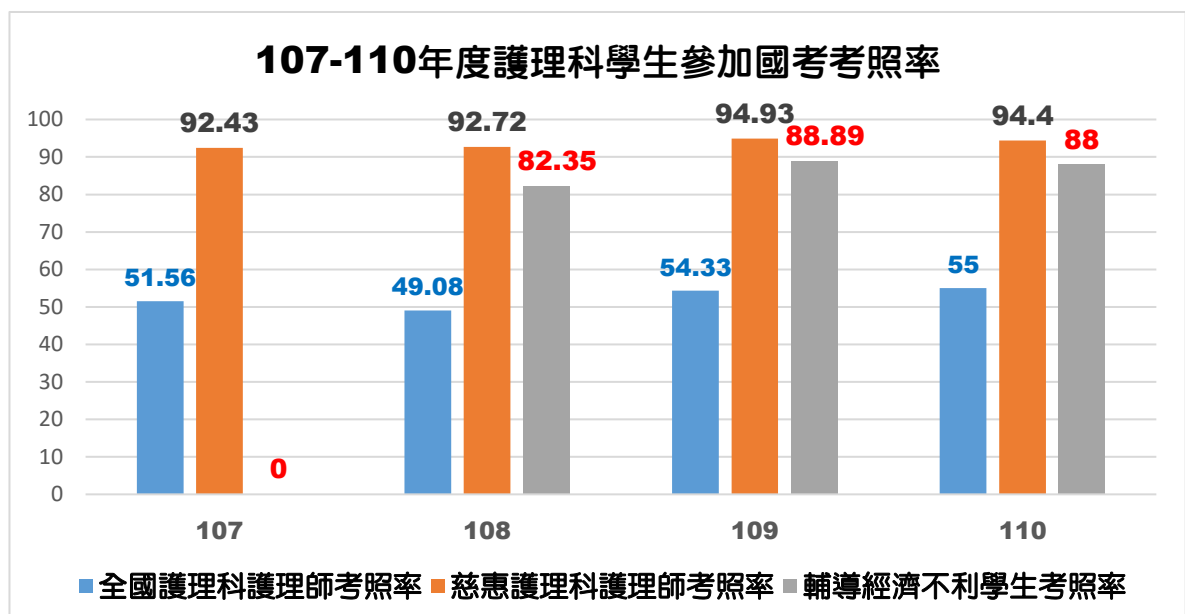
(二) 107至110年度經濟不利學生學習輔導協助學生人數增減情形

下圖為107-110年度深耕計畫補助學生人數及比例，受益於教育部補助金額及學校外部募款逐年提升，學校每年接受教育部深耕計畫補助的經濟或文化不利學生人數及獲得補助比例呈現大幅度成長的趨勢。



(三) 107至110年度參與本計畫之經濟不利學生，與未參加本計畫學生之平均成績進步情形比較

本校自108年度起開始進行弱勢學生專業證照考試輔導助學計畫，參與本計畫之經濟不利學生參加該年度護理師國考的考照率顯著提升。



(四) 請提供1至2則「個案」(勿提供學生感謝函)，個案說明應列出學生家庭背景、經濟不利情形、參與輔導協助機制及後續發展。

【個案一】物理治療科 劉曉明（學號：50406341）

曉明具有低收入戶身份（三款），父親是榮民，多年前已經過世；母親無業，每個月支領14,000元低收補助和12,000元榮眷補助，獨自撫養七名子女。目前姐姐已成年，高職畢業後必須兼兩份工作成為主要經濟支柱。曉明在國中畢業後先工作一年貼補家用，於2015年就讀本校物理治療科，曾榮獲總統教育獎之殊榮，刻苦耐勞、待人謙和有禮，放學後又去雞肉飯店打工，一則貼補家用、一則可以帶著老闆娘幫忙打包的飯菜回家給弟妹食用。2018年起至畢業期間接受本校及教育部深耕計畫照顧，積極參與各項子計畫，歷年總計支領助學金57,000元及企業捐助3,000元。「愛不止息的助學金！奮起不懈的慈惠生！」，曉明於2020年6月完成學業並考取專技物理治療師證照，立即獲聘於桃園龍群骨科診所擔任物理治療師奉獻社會。

【個案二】蔡佩穎（學號：50501744）

佩穎具極重度身心障礙子女，父母均患有小兒麻痺為重度殘障人士，借住親戚房子。家中經濟主要依靠父親擔任鎖匠的工作來維持，收入非常微薄且不穩定；其母親因身體不佳亦無法外出工作貼補家用，親戚偶爾會提供經濟支援協助。這個家庭曾經向公所申請低收、中低收補助，因為阿公持有土地而無法申請通過，屬於典型的邊緣戶。在學期間導師捐助本校「慈惠有愛」專戶提供孩子餐點、學務處依據教育部深耕計畫建立募款機制，獲得財團法人建準慈善基金會協助提供每月5,000元助學金認養。2018年起至畢業期間接受本校及教育部深耕計畫照顧，積極參與各項子計畫，歷年總計支領助學金63,000元及企業捐助78,000元。這孩子品學兼優，學期成績均為班上第一名，實習期間表現更深獲各單位師長肯定及讚賞。佩穎於2021年6月完成學業並考取護理師證照，為了就近照顧父母，選擇就讀輔英科技大學二技護理系。

參、計畫內容

一、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110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1,302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1：110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	246	335	181	2	316	17	205	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
108學年度	439,301	7,417,669	1,798
109學年度	162,090	7,619,698	1,851
110學年度	115,959	7,735,657	1,888

2、提供校內原住民族學生優惠及補助措施

自101學年度起，本校投入「毓霖原住民相關補助」共累計2,452,200元，105學年度至109學年度補助原住民學生住宿補助 616,000元。

3、其他補助措施

本校積極向外界尋求支持，爭取「千佛山慈善基金會」、「建準慈善基金會」、「善心慈善會」、「濟公慈善會」、「中華誠信慈善協會」、「愛爾麗醫美集團」及「科妍生物科技股份有限公司」等單位或個人募得助學金，建立長期認養機制幫助校內經濟或文化不利學生安心就學。

(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：2718元/每月*12月*1人=32616元	32,616	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=23976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*1.023=33204元	33,204	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 48,699元*0.0211=1028元	1,028	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	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。	500	通過成效檢核學生每人每學期得核發助學金10,000元	5,000,000	C1 C3

		績。2.出席率達80%以上。					
2	【子計畫2】 經濟不利學生專業證照考試輔導助學計畫	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專業證照考照率。	170	通過成效檢核學生每人每學期得核發助學金10,000元	1,700,000	C1 C3
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。	653	通過成效檢核之學生每位核發助學金10,000元	6,530,000	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。	400	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。	4,134,440	C2 C3
合計				1,723		17,364,440	

(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)	111年度投入金額(C=A-B)	捐款人	身份別	備註
1	000041	109/12/28	1091228086	4152	50,000	0	50,000	李坤峯	校外人士	附件1
2	000037	109/12/28	1091228086	4152	3,000	0	3,000	蔡智勇	校外人士	附件2
3	000038	109/12/28	1091228086	4152	3,000	0	3,000	薛仔珍	校外人士	附件3
4	000050	110/01/27	1100127017	4152	48,000	0	48,000	財團法人千佛山慈善基金會	基金會	附件4
5	000751	110/02/02	1100202019	4152	130,400	0	130,400	黃維智	校外人士	附件5
6	000752	110/02/05	1100205016	4152	20,000	0	20,000	財團法人建準慈	基金會	附件6

								善基金會		
7	000753	110/02/23	1100223032	4152	48,000	0	48,000	財團法人千佛山 慈善基金會	基金會	附件7
8	000754	110/03/03	1100303022	4152	24,000	0	24,000	蕭人允	校外人士	附件8
9	000756	110/03/15	1100315009	4152	6,000	0	6,000	鄭壹男	校外人士	附件9
10	000755	110/03/15	1100315009	4152	2,000	0	2,000	郭美智	校外人士	附件10
11	000758	110/03/17	1100317014	4152	56,000	0	56,000	高雄市濟公慈善 會	基金會	附件11
12	000767	110/03/21	1100321002	4152	30,000	0	30,000	臺灣獨角獸創意 有限公司	企業	附件12
13	000759	110/03/22	1100322025	4152	10,000	0	10,000	游朝慶	校外人士	附件13
14	000762	110/03/26	1100326027	4152	61,500	0	61,500	財團法人千佛山 慈善基金會	基金會	附件14
15	000761	110/03/29	1100329010	4152	45,000	0	45,000	傅國樑	校外人士	附件15
16	000763	110/03/29	1100329011	4152	50,000	0	50,000	蘇麗盈	校外人士	附件16
17	000764	110/03/30	1100330024	4152	20,000	0	20,000	葉娜慧	校外人士	附件17
18	000766	110/04/03	1100403001	4152	100,000	0	100,000	友立新科技股份 有限公司	企業	附件18
19	000773	110/04/12	1100412016	4152	500,000	0	500,000	劉貞華	校外人士	附件19
20	000771	110/04/12	1100412017	4152	250,000	0	250,000	常如山	校外人士	附件20
21	000776	110/04/23	1100423030	4152	61,500	0	61,500	財團法人千佛山 慈善基金會	基金會	附件21
22	000777	110/05/04	1100504025	4152	24,000	0	24,000	徐錫玉	校外人士	附件22
23	000778	110/05/05	1100505010	4152	10,000	0	10,000	黃唐光霞	校外人士	附件23
24	000780	110/05/27	1100527006	4152	61,500	0	61,500	財團法人千佛山 慈善基金會	基金會	附件24
25	000786	110/06/04	1100604013	4152	10,000	0	10,000	黃唐光霞	校外人士	附件25
26	000787	110/06/07	1100607018	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26
27	000789	110/06/18	1100618025	4152	50,000	0	50,000	董達明	校外人士	附件27
28	000781	110/06/18	1100618026	4152	5,000	0	5,000	日新工程有限公 司	企業	附件28
29	000782	110/06/18	1100618026	4152	5,000	0	5,000	互助企業社	企業	附件29
30	000783	110/06/18	1100618026	4152	5,000	0	5,000	鄭壹男	校外人士	附件30
31	000784	110/06/18	1100618026	4152	5,000	0	5,000	鄭慧棉	校外人士	附件31

慈惠醫護管理專科學校-提升高教公共性

32	000785	110/06/18	1100618026	4152	5,000	0	5,000	鄭文傑	校外人士	附件32
33	000788	110/06/24	1100624016	4152	61,500	0	61,500	財團法人千佛山 慈善基金會	基金會	附件33
34	000790	110/07/05	1100705008	4152	10,000	0	10,000	黃唐光霞	校外人士	附件34
35	000791	110/07/26	1100726010	4152	45,000	0	45,000	財團法人千佛山 慈善基金會	基金會	附件35
36	000048	110/07/30	1100730035	4152	5,000	0	5,000	林光輝	校外人士	附件36
37	000792	110/08/05	1100805001	4152	10,000	0	10,000	黃唐光霞	校外人士	附件37
38	000793	110/08/11	1100811020	4152	146,540	0	146,540	黃維智	校外人士	附件38
39	000798	110/08/30	1100830026	4152	45,000	0	45,000	財團法人千佛山 慈善基金會	基金會	附件39
40	000797	110/09/03	1100903014	4152	10,000	0	10,000	黃唐光霞	校外人士	附件40
41	000799	110/09/14	1100914058	4152	75,000	0	75,000	社團法人高雄市 灣內慈惠愛心會	基金會	附件41
42	001301	110/09/23	1100923015	4152	240,000	0	240,000	財團法人建準慈 善基金會	基金會	附件42
43	001305	110/09/27	1100927028	4152	200,000	0	200,000	力暘能源（股） 有限公司	企業	附件43
44	001306	110/09/30	1100930037	4152	45,000	0	45,000	財團法人千佛山 慈善基金會	基金會	附件44
45	001304	110/10/01	1101001030	4152	6,000	0	6,000	鄭壹男	校外人士	附件45
46	001307	110/10/05	1101005047	4152	10,000	0	10,000	黃唐光霞	校外人士	附件46
47	001310	110/10/18	1101018039	4152	20,000	0	20,000	韓台賢	校外人士	附件47
48	001311	110/10/20	1101020026	4152	56,000	0	56,000	高雄市濟公慈善 會	基金會	附件48
49	001312	110/10/25	1101025011	4152	300,000	0	300,000	科研生物科技 （股）公司	企業	附件49
50	001314	110/10/26	1101026048	4152	90,000	0	90,000	善心慈善會	基金會	附件50
51	001316	110/10/28	1101028008	4152	45,000	0	45,000	財團法人千佛山 慈善基金會	基金會	附件51
52	001318	110/11/05	1101105046	4152	10,000	0	10,000	黃唐光霞	校外人士	附件52
53	001315	110/11/05	1101105047	4152	5,000	0	5,000	鄭慧棉	校外人士	附件53
54	001319	110/11/05	1101105048	4152	40,000	0	40,000	韓開程	校外人士	附件54
55	001321	110/11/12	1101112066	4152	72,000	0	72,000	鄭琇惠	校外人士	附件55
56	001323	110/11/16	1101116041	4152	180,000	0	180,000	家鎰一哥愛心會	基金會	附件56
57	001325	110/11/19	1101119041	4152	10,000	0	10,000	游朝慶	校外人士	附件57

58	001326	110/11/29	1101129038	4152	61,500	0	61,500	財團法人千佛山 慈善基金會	基金會	附件58
59	001335	110/12/01	1101201037	4152	84,500	0	84,500	黃維智	校外人士	附件59
60	001327	110/12/01	1101201038	4152	30,000	0	30,000	臺灣獨角獸創意 有限公司	企業	附件60
61	001332	110/12/03	1101203092	4152	10,000	0	10,000	黃唐光霞	校外人士	附件61
62	145	110/12/06	1101206052	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62
63	001334	110/12/15	1101215049	4152	100,000	0	100,000	洪敏玲	校外人士	附件63
64	001333	110/12/15	1101215049	4152	100,000	0	100,000	郭智松	校外人士	附件64
65	001336	110/12/22	1101222039	4152	89,000	0	89,000	財團法人建準慈 善基金會	基金會	附件65
66	001337	110/12/24	1101224035	4152	100,000	0	100,000	蔡慧茹	校外人士	附件66
67	001338	110/12/24	1101224036	4152	61,500	0	61,500	財團法人千佛山 慈善基金會	基金會	附件67
合 計					4,132,440	0	4,132,440			

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)

(3)網站公告之捐款指定用途收支資料

有效連結網址：<http://www.tzuhui.edu.tw/Stipend/>

肆、結語

依據本校110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1,302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%，若用全校人數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，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！」，教育部推動高等教育深耕

計畫「提升高教公共性：完善就學協助機制，有效促進社會流動」，學校結合課程學習或就業等輔導機制，提供助學金給予經濟或文化不利學生以學習取代工讀的輔導機制成效非常良好，有效的降低休退學率。本校因此已建立募款機制：「慈惠醫護管理專科學校弱勢學生基金募款專案」，值得一提的是本校利用社會資源推動「長期認養機制（濟公慈善會認養8位學生、千佛山慈善基金會認養41位、松鎰安心就學生活助學金認養36位）」，落實安心就學方案，努力造福莘莘學子、協助孩子們順利圓夢取得一技之長。就讀本校的學生常因經濟或成績因素申請辦理休退學，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106年約15%慢慢降至6.7%；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3.40%。這結果真的大大鼓勵了全校教職員工及外部捐款單位，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」。引進外部資源讓學生及家長有被愛的感覺，我們已悄悄創造慈惠有愛校園，本校輔導數據顯示，原本沈默的學生願意敞開心扉跟導師及學輔中心專業輔導人力諮商晤談，我們得以未雨綢繆提早因應，因大家關心和努力也降低學生自傷事件。助學金讓慈惠醫專臻於友善校園、有愛環境。我們深深知道弱勢助學措施幫助了孩子，也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
111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：111年1月1日至111年12月31日					
計畫核定金額(A=B+C)：17,864,440元					
向本部申請補助金額(B1+B2+C1+C3)：13,732,000元					
外部募款金額(C2)：4,132,440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元			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。 C1支應500,000元(限私立學校編列)。
	業務費	助學金	13,232,000元		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。 C1支應9,099,560元。 C2支應4,132,440元。 C3支應4,132,440元。
		自學助學金	4,132,440元		
	小計 (C1+C2+C3)		17,364,440		C1共支應9,099,560元 C2支應4,132,440元。 C3支應4,132,440元。
合計 (A=B+C)		17,864,440			(含人事費)

教育部補助計畫項目經費表

111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：111年1月1日至111年12月31日				
計畫核定金額(A=B+C)：17,864,440元				
向本部申請補助金額(B1+B2+C1+C3)：13,732,000元				
外部募款金額(C2)：4,132,440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
承辦 單位	主(會)計 單位	首長	教育部 承辦人	教育部 單位主管
補助方式： <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 地方政府經費辦理方式： <input type="checkbox"/> 納入預算 <input type="checkbox"/> 代收代付 <input type="checkbox"/> 非屬地方政府		餘款繳回方式： <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 彈性經費額度： <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)		
備註： 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110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67。

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: 109 年 12 月 28 日

姓 名	李坤峯	收據抬頭	
出 生	65 年 9 月 26 日	統一編號或身份證字號	T121486310
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) 0910899519
服務單位職 稱	務農		
通訊住址	(O): _____ (H): 屏東縣竹田鄉大湖村大明路 66 號		
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 50,000 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 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: 幼保課

姓 名: 黃玉娟

電 話: 0916922116

傳 真:

E-mail: jean0811@yahoo.com

慈惠醫護管理專科學校

編號: 000041

收款收據

中華民國109年12月24日

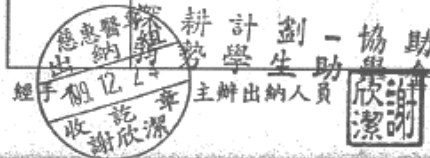
第三聯：收據

交款人姓名 或機關	李坤奎	住址									
款項名稱	捐贈	身份證字號 (統一編號)	T121486310								
金額	新台幣 仟 佰 拾 伍 萬 零 仟 零 佰 零 拾 元 正										
附記	<table border="1"> <tr> <td>校籍立案字號</td> <td>屏府教中字第57032號</td> </tr> <tr> <td>統一編號</td> <td>91600600</td> </tr> <tr> <td>地址</td> <td>屏東縣南州鄉三民路367號</td> </tr> <tr> <td>電話</td> <td>(08) 8647367</td> </tr> </table>			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
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：____年____月____日

姓 名	蔡智勇		收據抬頭	
出 生	年 月 日	統一編號或身 份證字號	D120730/01	
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				
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 3,000- 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 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: 休養科 姓 名: 黃蘭蕊

電 話: 傳 真:

E-mail :


慈惠醫護管理專科學校

編號: 000037

收款收據

中華民國109年12月21日

第一聯：存根

交款人姓名 或機關	蔡智勇	住址	
款項名稱	捐贈	身份證字號 (統一編號)	0120730101
金額	新台幣 仟 佰 拾 萬 仟 佰 拾 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
		協助編號	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

欣謝潔

主辦會計人員

蔡台婷

校長

張鳳祥

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：____年____月____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 3,000 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: 休閒科 姓 名: 黃蘭蕊

電 話: 傳 真:

E-mail:

慈惠醫護管理專科學校			
編號: 000038			
收 款 收 據			
中華民國109年 12月 21 日			
交款人姓名 或 機 關	薛伊珍	住 址	
款項名稱	捐見書	身份證字號 (統一編號)	E220336160
金 額	新台幣 仟 佰 拾 萬 仟 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	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	出納人員	主辦會計人員	校長
	欣潔	莉婷	張鳳祥

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：110年02月01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	(○) _____ (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 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 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, 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: 000050

深耕計劃 弱勢學生助學金		收協款 收據		中華民國110年2月1日	
交款人姓名 或機關		財團法人干佛山 慈善基金會		住址	
款項名稱		捐貝魯		身份證字號 (統一編號)	08246787
金額		新台幣 壹 仟 伍 拾 肆 萬 捌 仟 零 佰 零 拾 元 正			
附		慈惠醫專 出納組 110.2.01 收訖章 謝欣潔		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

欣謝

主辦會計人員

莉曾

校長

鳳張

第一聯：存根

附件5

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：110 年 02 月 17 日

姓 名	黃維智	收據抬頭	
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) 0936208188
服務單位 職 稱	大器股份有限公司 (INTERMOTOR CORP.)		
通訊住址	(O) : (H) : 台北市北投區大業北路 633 號 8 樓		
E-mail	jesse@intrmotr.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 130,400 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) 原住民毓霖獎助使用 <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 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：

電 話： 傳 真：

E-mail：

慈惠醫護管理專科學校

編號: 000751

收款收據

中華民國110年2月4日

第一聯：存根

交款人姓名 或機關	黃維智	住址	
款項名稱	捐見習	身分證字號 (統一編號)	D101534867
金額	新台幣 一 仟 佰 壹 拾 玖 萬 零 仟 貳 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
		協助編號	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

莉婷

校長

鳳祥

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：110年02月05日

姓 名		收據抬頭	財團法人建準慈善基金會
出 生	年 月 日	統一編號或身 份證字號	57994703
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 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 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,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: 000752

收款收據

中華民國110年 2 月 5 日

第一聯：存根

交款人姓名 或機關	財團法人建準 慈善基金會	住址	
款項名稱	捐貝曾	身份證字號 (統一編號)	57994703
金額	新台幣 一 仟 一 佰 一 拾 貳 萬 零 仟 零 佰 零 拾 零 元 正		
附	深 耕 計 劃 一 弱 勢 學 生 助	校籍立案字號	屏府教中字第57032號
		校 統 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

欣謝

主辦會計人員

莉甘

校長

鳳祥

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：110年03月03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	(○) _____ (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 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 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,吳慈瑩,許楹婕,劉俊廷,黃蘭茜

電 話: 傳 真:

E-mail:

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: 110年7月8日

姓 名	蕭人允		收據抬頭	
出 生	年 月 日	統一編號或身 份證字號	E121288705	
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): 高雄市左營區博愛一路52號15F (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 74000 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: 陳清雨

電 話:

傳 真:

E-mail:

慈惠醫護管理專科學校

編號: 000754

收款收據

中華民國110年3月8日

第一聯：存根

交款人姓名 或機關	蕭人允	住址	
款項名稱	捐贈	身份證字號 (統一編號)	E121288265
金額	新台幣 一 仟 伍 拾 貳 萬 肆 仟 零 佰 零 拾 零 元正		
附 深記耕 弱勢學 計劃-協 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




主辦會計人員



校長



慈惠醫護管理專科學校			
編號: 000756			
收款收據			
中華民國100年3月9日			
交款人姓名 或機關	莫P壹男	住址	
款項名稱	捐貝曾	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 元正		
 附註：排計劃二協助學生助學金	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

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: 110年3月8日

姓 名	郭美智		收據抬頭	
出 生	52年3月1日	統一編號或身 份證字號	BX220024683	
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) 0932748365	
服務單位 職 稱	慈惠通識中心兼任老師			
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 2000 元			
用 途	<input checked="" 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 checked="" 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 老師			

(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: 000755

收款收據

中華民國110年3月8日

第二聯會計

交款人姓名 或機關	郭美智	住址	
款項名稱	郭美智	身份證字號 (統一編號)	X 220024687
金額	新台幣 仟 佰 拾 萬 仟 佰 拾 元正		
附 認 捐 收 據	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



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：110年03月17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 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 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:學務處 姓 名:陳清雨,吳慧瑩,許樞婕,劉俊廷,黃蘭茜

電 話: 傳 真:

E-mail:

慈惠醫護管理專科學校

編號: 000758

收款收據

中華民國110年3月17日

第一聯：存根

交款人姓名 或機關	高雄市濟公慈善會	住址	
款項名稱	捐贈	身份證字號 (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 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	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

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：110年04月06日

姓 名		收據抬頭	臺灣獨角獸創意有限公司
出 生	年月日	統一編號或身份證字號	85069985
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 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: _____

電 話: _____ 傳 真: _____

E-mail: _____


慈惠醫護管理專科學校

編號: 000767

收款收據

中華民國110年4月6日

第一聯：存根

交款人姓名 或機關	臺灣獨角獸創意 有限公司	住址	
款項名稱	捐建	身份證字號 (統一編號)	85069985
金額	新台幣 一 仟 伍 拾 零 萬 零 仟 零 佰 零 拾 零 元 正		
附	 深耕計劃 弱勢學生	校籍立案字號	屏府教中字第57032號
		勉勵學號	9 1 6 0 0 6 0 0
		勵學金址	屏東縣南州鄉三民路367號
		電話	(08) 8647367

經手人

主辦出納人員

欣謝

主辦會計人員

莉曾

校長

張祥

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11月15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	(O) _____ (H) _____ (手機) _____	
服務單位 職 稱				
通訊住址	(O): 台南市中西區西華南街35號11F之1 (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 10,000 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 checked="" 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: 學生事務處 姓 名: 陳清雨
 電 話: 0929185868 傳 真:
 E-mail: chingyeu1971@gmail.com.

慈惠醫護管理專科學校

編號: 000759

收款收據

中華民國 110 年 3 月 22 日

第一聯：存根

交款人姓名 或機關	游朝慶	住址	
款項名稱	捐貝曾	身份證字號 (統一編號)	9120759172
金額	新台幣 仟 佰 拾 壹 萬 零 仟 零 佰 零 拾 零 元正		
附 深 惠 納 組 新 勢 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	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：110年03月29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	(○) _____ (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 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 61500 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:陳清雨,吳慈瑩,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:000762

收款收據

中華民國110年3月29日

第三聯：收據

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)	08246787
金 額	新台幣 一 仟 佰 拾 陸 萬 壹 仟 伍 佰 零 拾 零 元 正		
附 記	深耕計劃-協助 弱勢學生助學	校籍立案字號	屏府教中字第57032號
		金 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



會計出納人員



主辦會計人員



校長



慈惠醫護管理專科學校

編號: 000761

收款收據

中華民國110年3月24日

第一聯：存根

交款人姓名 或機關	傅國棟	住址	
款項名稱	捐贈	身份證字號 (統一編號)	A-101303790
金額	新台幣—— 仟 —— 佰 ——拾肆萬伍仟零佰零拾零元正		
附記 深耕計劃-協學 弱勢學生助學	收據立案字號	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 張鳳祥



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：110年03月30日

姓 名	蘇麗盈	收據抬頭	
出 生	年月日	統一編號或身 份證字號	S220184416
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 50000 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：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:000763

收款收據

中華民國 110 年 3 月 30 日

第三聯：收據

交款人姓名 或機關	黃福盈	住址	
款項名稱	捐贈	身份證字號 (統一編號)	S220184416
金額	新台幣 一 仟 佰 拾 伍 萬 零 仟 零 佰 零 拾 元 正		
附	深惠醫護管理專科學校 附 捐 助 學 金 110.3.30 章	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

收 謝欣潔 辦出納人員

欣潔

主辦會計人員

莉甘

校長

鳳祥

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：110年03月30日

姓 名	葉娜慧	收據抬頭	
出 生	年月日	統一編號或身份證字號	E220375792
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

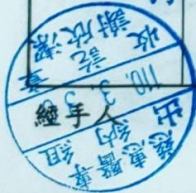
編號: 000764

收款收據

中華民國110年3月30日

第一聯：存根

交款人姓名 或機關	葉如慧	住址	
款項名稱	捐贈	身份證字號 (統一編號)	E220375792
金額	新台幣 仟 佰 拾 貳 萬 零 仟 零 佰 零 拾 零 元正		
附	深弱耕計劃-協助學 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



主辦出納人員



主辦會計人員



校長



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: 110年4月6日

姓 名		收據抬頭	友立新科技股份有限公司
出 生	年 月 日	統一編號或身 份證字號	13164878
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) 0955658651
服務單位 職 稱			
通訊住址	(O): 高雄市民區敦煌路80巷83號 (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 10萬 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 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:000766

收款收據

中華民國110年4月6日

第三聯：收據

交款人姓名 或機關	友立新科技 股份有限公司	住址	
款項名稱	JR 200	身份證字號 (統一編號)	13164878
金額	新台幣——仟——佰——拾——萬——仟——佰——拾——元正		
附	深耕計劃— 弱勢學生助	校籍立案字號	屏府教中字第57032號
		補助編號	91600600
		撥款地址	屏東縣南州鄉三民路367號
		電話	(08) 8647367

經手人



主辦出納人員

欣謝

主辦會計人員

莉益

校長

鳳張

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：110年04月14日

姓 名	劉貞華	收據抬頭	
出 生	年月日	統一編號或身 份證字號	S221651149
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 500000 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:陳清雨

電 話: 傳 真:

E-mail:

慈惠醫護管理專科學校			
編號: 000773			
收款收據			
交款人姓名 或機關		中華民國110年 4月 14日	
款項名稱		住 址	第一聯：存根
金額		身份證字號 (統一編號)	
附		S 221651149	
深 耕 計 劃 - 協 助 學 生 助 學 金		新台幣 一 仟 伍 拾 零 萬 零 仟 零 佰 零 拾 零 元 正	
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	
主辦會計人員		校長	
主辦出納人員		校 長	
經手人		收 訖 章	
110.4.14		謝欣潔	

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：110年04月14日

姓 名	常如山	收據抬頭	
出 生	年月日	統一編號或身 份證字號	D120196403
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 250000 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:陳清雨

電 話: 傳 真:

E-mail:

慈惠醫護管理專科學校

編號: 000771

收款收據

中華民國110年 11 月 14 日

第一聯：存根

交款人姓名 或機關	常如山	住址	
款項名稱	捐贈	身份證字號 (統一編號)	D120196403
金額	新台幣 一 仟 伍 拾 伍 萬 零 仟 零 佰 零 拾 零 元 正		
附 深耕計劃-協助金 附 弱勢學生助學金 出納組 110.4.14	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	

經手收訖章 主辦出納人員

欣潔謝

主辦會計人員

莉婷

校長

張鳳祥

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: 110 年 05 月 03 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	(○) _____ (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 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 61500 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:000776

收款收據

中華民國100年5月3日

第三聯：收據

交款人姓名 或機關	財團法人屏北 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 伍 拾 陸 萬 壹 仟 伍 佰 零 拾 元 正		
附 麗 弱 耕 勢 學 生 助 學 金	計劃一協助	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

欣潔

主辦出納人員

欣潔

主辦會計人員

莉甘

校長

鳳祥

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: 110年5月5日

姓 名	徐錦玉		收據抬頭	
出 生	年 月 日	統一編號或身 份證字號	X220091035	
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) 0936881746	
服務單位 職 稱				
通訊住址	(O): 新北市三重區捷運路29號8F (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 2000 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: 000777

收款收據

中華民國 110 年 5 月 5 日

第一聯：存根

交款人姓名 或機關	徐錫玉	住址	
款項名稱	捐贈	身份證字號 (統一編號)	X220091035
金額	新台幣 一 仟 佰 拾 貳 萬 肆 仟 零 佰 零 拾 元正		
附 深 謝 計 劃 - 協 助 學 金 弱 總 務 處 收 謝 欣 潔	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

欣潔

主辦會計人員

莉婷

校長

張鳳祥

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：110年05月06日

姓 名	黃唐光霞	收據抬頭	
出 生	年月日	統一編號或身 份證字號	E201688998
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: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:000778

收款收據

中華民國110年5月6日

第三聯：收據

交款人姓名 或機關	夏正光醫	住址	
款項名稱	捐贈	身份證字號 (統一編號)	E201688998
金額	新台幣 仟 佰 拾 壹 萬 零 仟 零 佰 零 拾 元 正		
附	深耕計劃-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

經手人



出納人員



主辦會計人員



校長



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: 110 年 05 月 31 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	(○) _____ (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 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 61500 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: 000780			
收款收據			
中華民國 110 年 5 月 31 日			
交款人姓名 或機關	財團法人干佛山 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 伍 拾 陸 萬 壹 仟 伍 佰 零 拾 零 元 正		
附 出 納 章 110.5.31 收訖 經手人 欣潔	深耕計劃- 弱勢學生助學	校籍立案字號	屏府教中字第57032號
		統助編號	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 莉曾 校長 張祥	

第一聯：存根

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：110年06月04日

姓 名	黃唐光霞	收據抬頭	
出 生	年月日	統一編號或身 份證字號	E201688998
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: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:000786

收款收據

中華民國110年 6 月 11 日

第三聯：收據

交款人姓名 或機關	晉市興發	住址	
款項名稱	捐建	身份證字號 (統一編號)	E201688598
金額	新台幣 一 仟 佰 拾 壹 萬 貳 仟 貳 佰 貳 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	91600600
		地址	屏東縣南州鄉三民路367號
		電話	(08) 8647367

經手人 110.6.04 章 辦出納人員

欣謝

主辦會計人員

莉會

校長

鳳張



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：110年06月09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	(○) _____ (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 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 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:學務處

姓 名:陳清雨,吳慧瑩,許樞婕,劉俊廷,黃蘭茜

電 話:

傳 真:

E-mail:

慈惠醫護管理專科學校			
編號: 000787			
收款收據			
中華民國 110 年 6 月 9 日			
交款人姓名 或機關	財團法人台北市 兩信慈善基金會	住址	
款項名稱	捐贈	身份證字號 (統一編號)	319 20447
金額	新台幣 一 仟 一 佰 一 拾 參 萬 零 仟 零 佰 零 拾 零 元 正		
附 註 明 事 實 及 憑 證 影 印 件	深耕計劃一協 弱勢學生助學	校籍立案字號	屏府教中字第57032號
		勸募一編號	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 謝欣潔		主辦會計人員 謝欣潔 校長 張國祥	

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：110年07月05日

姓 名	董達明	收據抬頭	
出 生	年月日	統一編號或身 份證字號	T120152520
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 50000 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: 林賢才. 邱文靖

電 話: _____ 傳 真: _____

E-mail: _____

慈惠醫護管理專科學校			
編號: 000789			
收款收據			
中華民國110年 7月5日			
交款人姓名 或機關	董達明	住址	
款項名稱	捐贈	身份證字號 (統一編號)	7120152520
金額	新台幣 一 仟 一 佰 一 拾 伍 萬 零 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
		協助編號	91600600
		地址	屏東縣南州鄉三民路367號
		電話	(08) 8647367
經手人收訖 蓋章		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：110年06月01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 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: 000781			
收 款 收 據			
中華民國 110 年 6 月 1 日			
交款人姓名 或 機 關	日新工程有限公司	住 址	
款項名稱	捐贈	身份證字號 (統一編號)	79045797
金 額	新台幣 仟 佰 拾 萬 伍 仟 零 佰 零 拾 元正		
附 深 新 計 劃 - 協 助 慈 惠 醫 護 專 科 學 校 出 納 組 110.6.01 收 訖 章 謝欣潔	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	
謝欣潔		李益婷 張鳳祥	

第一聯：存根

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：110年06月01日

姓 名		收據抬頭	互助企業
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 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: 000782

收款收據

中華民國110年 6月 1 日

第一聯：存根

交款人姓名 或機關	互力企業	住址	
款項名稱	捐贈	身份證字號 (統一編號)	13914529
金額	新台幣 一 仟 一 佰 拾 萬 伍 仟 零 佰 零 拾 零 元正		
附 深 弱 計 學 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	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 6.01 章
收 謝欣潔

主辦出納人員

主辦會計人員

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：110年06月01日

姓 名		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	(○) _____ (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: 000783			
收款收據			
中華民國110年 6月11 日			
交款人姓名 或機關	葉P壹男	住址	
款項名稱	捐免單	身份證字號 (統一編號)	E121395143
金額	新台幣 仟 佰 拾 萬 伍 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	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 莉曾 校長 鳳祥	

第一聯：存根

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：110年06月01日

姓 名		收據抬頭	鄭慧棉
出 生	年月日	統一編號或身 份證字號	X220083999
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: 000784

收款收據

中華民國 110 年 6 月 1 日

第一聯：存根

交款人姓名 或機關	鄭慧棉	住址	
款項名稱	捐贈	身份證字號 (統一編號)	X220083999
金額	新台幣 仟 佰 拾 萬 伍 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

慈惠醫護管理專科學校
出納組
110.6.01
謝欣潔

主辦出納人員

欣謝

主辦會計人員

莉曾

校長

鳳祥

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：110年06月01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: 000785			
收款收據			
中華民國 110 年 6 月 12 日			
交款人姓名 或機關	鄭文傑	住址	
款項名稱	捐贈	身份證字號 (統一編號)	E1263691078
金額	新台幣 仟 佰 拾 萬 伍 仟 零 拾 零 元正		
附 慈惠醫管專 出納組 110.6.01 章 經手人謝欣潔	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
		撥助編號	91600600
		地址	屏東縣南州鄉三民路367號
		電話	(08) 8647367
主辦出納人員 謝欣潔		主辦會計人員 蔡益婷	校長 張鳳祥

第一聯：存根

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：110年06月28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	(○) _____ (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 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 61500 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:000788

收款收據

中華民國110年6月28日

第三聯：收據

交款人姓名 或機關	財團法人屏山 六三基金會	住址	
款項名稱	丁月銀	身份證字號 (統一編號)	18246787
金額	新台幣——仟——佰——拾陸萬壹仟伍佰零拾零元正		
附記		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：110年07月08日

姓 名		收據抬頭	黃唐光霞
出 生	年月日	統一編號或身 份證字號	E201688998
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: 陳清雨

電 話: _____ 傳 真: _____

E-mail: _____

慈惠醫護管理專科學校			
編號: 000790			
收 款 收 據			
中華民國 110 年 7 月 8 日			
交款人姓名 或 機 關	黃唐光霞	住 址	
款項名稱	捐 貝 曾	身份證字號 (統一編號)	E 201688998
金 額	新台幣 一 仟 一 佰 拾 壹 萬 零 仟 零 佰 零 拾 零 元 正		
附 記	深耕計畫 深弱勢學生	校籍立案字號	屏府教中字第57032號
		助學金號	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	出納人員	主辦會計人員	校長
	欣謝	莉曾	鳳祥

第一聯：存根

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: 110 年 08 月 02 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	(○) _____ (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 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 45000 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: 000791

收款收據

中華民國110年 8 月 2 日

第一聯：存根

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	捐見習	身份證字號 (統一編號)	08246287
金額	新台幣 仟 佰 拾 肆 萬 伍 仟 零 佰 零 拾 零 元正		
	深耕計劃-協助 深弱勢學生助學	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
		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

張鳳祥

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: 110年1月21日

姓 名			收據抬頭	林光輝
出 生	年 月 日	統一編號或身 份證字號	T121316528	
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) 0933297084	
服務單位 職 稱				
通訊住址	(O): _____ (H): 屏東縣潮州鎮延平路224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 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: 陳清雨

電 話:

傳 真:

E-mail:

慈惠醫護管理專科學校			
編號: 000048			
收款收據			
中華民國 110 年 1 月 21 日			
交款人姓名 或機關	林光榮	住址	
款項名稱	捐贈	身份證字號 (統一編號)	T1-1316528
金額	新台幣 仟 佰 拾 萬 仟 佰 拾 元正		
附記	<div style="display: flex; align-items: center;">  <div style="margin-left: 10px;"> <p>深弱 耕勢</p> <p>校籍立案字號 屏府教中字第57032號</p> <p>校址 屏東縣南州鄉三民路367號</p> <p>電話 (08) 8647367</p> </div> </div>		
經手人	主辦出納人員	主辦會計人員	校長
	欣潔	莉婷	張鳳祥

第三聯：收據

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：110年08月09日

姓 名		收據抬頭	黃唐光霞
出 生	年月日	統一編號或身 份證字號	E201688998
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: 陳清雨

電 話: _____ 傳 真: _____

E-mail: _____

慈惠醫護管理專科學校

編號: 000792

收款收據

中華民國 110 年 8 月 9 日

第一聯：存根

交款人姓名 或機關	黃唐光霞	住址	
款項名稱	捐贈	身份證字號 (統一編號)	E201688998
金額	新台幣 仟 佰 拾 壹 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	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	

慈惠醫護管理專科學校
出納組
110.8.09
經手人 訖 章
謝欣潔

主辦出納人員

欣謝

主辦會計人員

莉曾

校長

鳳祥

附件38

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：110年9月1日

姓 名	黃維智	收據抬頭	
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) 0936208188
服務單位 職 稱	大器股份有限公司 (INTERMOTOR CORP.)		
通訊住址	(O) : _____ (H) : 台北市北投區大業北路 633 號 8 樓		
E-mail	jesse@intrmotr.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 146'540 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) 原住民毓霖獎助使用 <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 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：

電 話： 傳 真：

E-mail：


慈惠醫護管理專科學校

編號: 000793

收款收據

中華民國110年8月16日

第一聯：存根

交款人姓名 或機關	黃維智	住址	
款項名稱	捐見曾	身份證字號 (統一編號)	D101534867
金額	新台幣 仟 佰 壹 拾 萬 陸 仟 伍 佰 肆 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 主辦出納人員

欣謝

主辦會計人員

莉甘

校長

鳳祥

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：110年09月06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	(○) _____ (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 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 45000 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: 000798

收款收據

中華民國 110 年 9 月 6 日

第一聯：存根

交款人姓名 或機關	財團法人干佛山 慈善基金會	住址	
款項名稱	捐建書	身份證字號 (統一編號)	08246787
金額	新台幣 一仟 伍 拾 肆 萬 伍 仟 零 佰 零 拾 零 元正		
附	計劃一協助 深耕計畫 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

欣謝

主辦會計人員

莉曾

校長

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：110年09月06日

姓 名		收據抬頭	黃唐光霞
出 生	年月日	統一編號或身份證字號	E201688998
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: 陳清雨

電 話: _____ 傳 真: _____

E-mail: _____

慈惠醫護管理專科學校

編號: 000797

收款收據

中華民國110年9月6日

第一聯：存根

交款人姓名 或機關	黃居光霞	住址	
款項名稱	捐覽	身份證字號 (統一編號)	E201688998
金額	新台幣 仟 佰 拾 壹 萬 零 仟 零 佰 零 拾 零 元正		
附 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	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：110年09月14日

姓 名		收據抬頭	高雄市灣內慈惠愛心會
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	(○) _____ (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 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 75000 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:陳清雨,吳慈瑩,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: 000799

社團法人 高雄市 慈惠愛心會		中華民國 110 年 9 月 14 日	
		收 款 收 據	
交款人姓名 或機關	住 址		
款項名稱	身份證字號 (統一編號)	26047228	
金 額	新台幣 仟 佰 拾 柒 萬 伍 仟 零 佰 零 拾 元 正		
附 深 耕 計 劃 - 協 助 弱 勢 學 生 助 學 金 慈惠醫護管理專科學校 110.9.14	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 訖潔

主辦出納人員

欣潔

主辦會計人員

莉婷

校長

鳳祥

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: 110 年 09 月 27 日

姓 名		收據抬頭	財團法人建準慈善基金會
出 生	年 月 日	統一編號或身 份證字號	57994703
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 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 240000 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: 001301

收款收據

中華民國110年 9月27日

第三聯 收據

交款人姓名 或機關	財團法人財源慈善基金會	住址	
款項名稱	捐贈	身份證字號 (統一編號)	57994703
金額	新台幣 一 仟 貳 拾 肆 萬 零 仟 零 佰 零 拾 元 正		
附 註	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: 110年8月13日

姓 名	力陽能源股份有限公司		收據抬頭	同左
出 生	年 月 日	統一編號或身 份證字號	55891060	
代表人/ 職 稱	董事長 黃志文 【非個人捐款請填此欄】			
性 別	<input checked="" type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	電 話	(O) 04-37076212 (H) _____ (手機) _____	
服務單位 職 稱				
通訊住址	(O): 40756 台中市西屯區市政北三路236號9樓之6 (H):			
E-mail	a109055@ysolar.com.tw			
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 貳拾萬元			
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 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: 數創科

姓 名: 劉貞吟

電 話: 自280

傳 真:

E-mail:

慈惠醫護管理專科學校

編號: 001305

收款收據

中華民國110年 7 月 30 日

第三聯
收據

交款人姓名 或機關	加昌能保(股)公司	住址	
款項名稱	捐贈	身份證字號 (統一編號)	53891060
金額	新台幣 一 仟 佰 貳 拾 零 萬 零 仟 零 佰 零 拾 零 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	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

欣潔

主辦會計人員

莉曾

校長

鳳祥



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: 110 年 10 月 04 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 45000 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:陳清雨,吳慈瑩,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: 001306

收款收據

中華民國110年10月4日

第三聯 收據

交款人姓名 或機關	財團法人王仲山 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 拾 萬 伍 仟 零 佰 零 拾 零 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



出納人員

欣潔

主辦會計人員

莉曾

校長

鳳祥

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：110年09月29日

姓 名		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	(○) _____ (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 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: _____ 姓 名: 黃蘭茜

電 話: _____ 傳 真: _____

E-mail: _____

慈惠醫護管理專科學校			
編號: 001304			
收款收據			
中華民國110年9月29日			
交款人姓名 或機關	莫壹男	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 元正		
附 記 110.9.29 莫壹男 謝欣潔	深耕計劃 弱勢學生	校務立案序號	屏府教中字第57032號
		協助學號	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	謝欣潔	主辦會計人員
		謝欣潔	校長 張鳳祥

第一聯：存根

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：110年10月05日

姓 名		收據抬頭	黃唐光霞
出 生	年月日	統一編號或身 份證字號	E201688998
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: 陳清雨

電 話: _____ 傳 真: _____

E-mail: _____

慈惠醫護管理專科學校

編號: 001307

收款收據

中華民國110年10月5日

第三聯 收據

交款人姓名 或機關	黃麗雯	住址	
款項名稱	捐贈	身份證字號 (統一編號)	E201688998
金額	新台幣 仟 佰 拾 壹 萬 零 仟 零 佰 零 拾 零 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

主辦出納人員

欣潔

主辦會計人員

莉曾

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：110年10月19日

姓 名		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 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: 001310

收款收據

中華民國110年10月19日

第一聯：存根

交款人姓名 或機關	韓台碩	住址	
款項名稱	捐見曾	身份證字號 (統一編號)	E120584084
金額	新台幣 一 仟 一 佰 拾 貳 萬 零 仟 零 佰 零 拾 零 元 正		
附 說 明	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	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：110年10月21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 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 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:學務處 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: 001311

收款收據

中華民國110年10月21日

第一聯：存根

交款人姓名 或機關	高雄市濟公慈善會	住址	
款項名稱	捐贈	身份證字號 (統一編號)	2603793000
金額	新台幣 一 仟 佰 拾 伍 萬 陸 仟 零 佰 零 拾 零 元正		
附 記	深耕計劃-協助 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

經手人

主辦出納人員

欣潔

主辦會計人員

莉曾

校長

張鳳祥

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：110年10月26日

姓 名		收據抬頭	科妍生物科技公司
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	(○): _____ (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 300000 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：陳清雨

電 話： 傳 真：

E-mail：

慈惠醫護管理專科學校

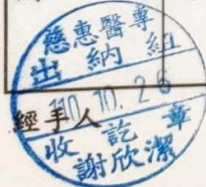
編號: 001312

收款收據

中華民國110年10月26日

第一聯：存根

交款人姓名 或機關	禾斗妍生物科技 (股)公司	住址	
款項名稱	捐 貝 曾	身份證字號 (統一編號)	13159100
金 額	新台幣 仟 佰 參 拾 零 萬 零 仟 零 佰 零 拾 零 元正		
附 深 畧 耕 勢 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	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：110年10月26日

姓 名		收據抬頭	善心慈善會
出 生	年 月 日	統一編號或身份證字號	08906295
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 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 90000 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: 001314

收款收據

中華民國110年10月26日

第一聯：存根

交款人姓名 或機關	善心慈善會	住址	
款項名稱	捐贈	身份證字號 (統一編號)	08906295
金額	新台幣 仟 佰 拾 玖 萬 零 仟 零 佰 零 拾 零 元正		
附記	深耕計畫-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



主辦會計人員



校長



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：110年11月02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	(○) _____ (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 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 45000 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: 001316

收款收據

中華民國110年11月2日

第一聯：存根

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)	08246787
金額	新台幣 仟 佰 拾 萬 伍 仟 零 佰 零 拾 零 元正		
附 記	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 110.11.02 收 訖 辦出納人員

欣謝

主辦會計人員

莉曾

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：110年11月09日

姓 名		收據抬頭	黃唐光霞
出 生	年月日	統一編號或身 份證字號	E201688998
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: 陳清雨

電 話: _____ 傳 真: _____

E-mail: _____

慈惠醫護管理專科學校

編號: 001318

收款收據

中華民國 110 年 11 月 9 日

第三聯
收據

交款人姓名 或機關	七五元	住址	
款項名稱	捐款	身份證字號 (統一編號)	E201688998
金額	新台幣 仟 伍 拾 壹 萬 零 仟 零 佰 零 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	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

出納人員

欣潔

主辦會計人員

莉甘

校長

鳳祥

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：110年11月02日

姓 名			收據抬頭	鄭慧棉
出 生	年月日	統一編號或身 份證字號	X220083999	
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 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: 001315			
收款收據			
中華民國110年 11月 2 日			
交款人姓名 或機關	鄭慧揚	住址	
款項名稱	捐 貝 曾	身份證字號 (統一編號)	X 220083999
金 額	新台幣 一 仟 佰 拾 萬 伍 仟 零 佰 零 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	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		欣謝	主計會計人員 莉蘭 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：110年11月11日

姓 名		收據抬頭	韓開程
出 生	年月日	統一編號或身 份證字號	E120467435
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 40000 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: 001319

收款收據

中華民國 11 年 11 月 11 日

第三聯 收據

交款人姓名 或機關	陸開程	住址	
款項名稱	捐贈	身份證字號 (統一編號)	E120467435
金額	新台幣 仟 佰 拾 萬 零 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
		助學金一編號	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



出納人員



主辦會計人員



校長



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：110年11月16日

姓 名			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	(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 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: 001321

收款收據

中華民國110年11月16日

第三聯
收據

交款人姓名 或機關	鄭秀惠	住址	
款項名稱	捐贈	身份證字號 (統一編號)	E221584106
金額	新台幣 仟 佰 拾 柒 萬 貳 仟 零 佰 零 拾 零 元 正		
附 出 110.11.16 章 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

欣謝

主辦會計人員

莉甘

校長

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：110年11月17日

姓 名		收據抬頭	家鎰一哥愛心會
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 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:學務處 姓 名:陳清雨

電 話: 傳 真:

E-mail:

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：110年11月19日

姓 名		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 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: 陳清雨

電 話: 傳 真:

E-mail:

慈惠醫護管理專科學校

編號: 001325

收款收據

中華民國110年11月19日

第三聯 收據

交款人姓名 或機關	游朝慶	住址	
款項名稱	捐款	身份證字號 (統一編號)	G120259172
金額	新台幣 仟 佰 拾 壹萬零仟 佰 拾 元正		
附 錄 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	

經理

主辦出納人員

欣謝

主辦會計人員

莉曾

校長

張鳳祥

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: 110 年 12 月 02 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	
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 61500 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: 001326

收款收據			
中華民國 110 年 12 月 2 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)	08246787
金額	新台幣 仟 佰 拾 陸 萬 壹 仟 伍 佰 零 拾 元 正		
附註 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		欣潔	主辦會計人員
		莉曾	校長 鳳祥

第一聯：存根

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：110年12月21日

姓 名		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 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 84500 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: 001335			
收 款 收 據			
中華民國111年12月21日			
交款人姓名 或機關	甘維和	住 址	
款項名稱	捐款	身份證字號 (統一編號)	D101534867
金 額	新台幣 一 仟 伍 拾 捌 萬 捌 仟 伍 佰 零 拾 元 正		
附 註 事 項 111.12.21 經 辦 人 謝 欣 潔	深耕計劃-協助弱勢學生助學	校務立案字號	屏府教中字第57032號
		統金一編號	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 謝欣潔		主辦會計人員 謝欣潔 校長 張鳳祥	

第三聯 收據

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：110年12月02日

姓 名		收據抬頭	臺灣獨角獸創意有限公司
出 生	年月日	統一編號或身份證字號	85069985
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 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: _____

電 話: _____ 傳 真: _____

E-mail: _____

慈惠醫護管理專科學校

編號: 001327

收款收據

中華民國110年12月2日

第一聯：存根

交款人姓名 或機關	臺灣獨角獸創意 有限公司	住 址	
款項名稱	捐建費	身份證字號 (統一編號)	85069983
金 額	新台幣 一 仟 佰 拾 萬 零 仟 零 佰 零 拾 零 元 正		
附 深 耕 計 劃 一 協 助 學 金 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

欣潔

主辦會計人員

莉婷

校長

鳳祥

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：110年12月14日

姓 名		收據抬頭	黃唐光霞
出 生	年月日	統一編號或身 份證字號	E201688998
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: 陳清雨

電 話: _____ 傳 真: _____

E-mail: _____

慈惠醫護管理專科學校

編號: 001332

收款收據

中華民國110年12月14日

第三聯
收據

交款人姓名 或機關	黃元大	住址	
款項名稱	捐款	身份證字號 (統一編號)	E201688998
金額	新台幣 一 仟 佰 拾 壹 萬 零 仟 零 佰 零 拾 零 元 正		
附記	深耕計劃 - 弱勢學生助學	校籍立案字號	屏府教中字第57032號
		統助編號	91600600
		地址	屏東縣南州鄉三民路367號
		電話	(08) 8647367

經手人

謝欣潔

主辦出納人員

欣謝

主辦會計人員

莉甘

校長

鳳張

附件62

(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：110年12月10日

姓 名		收據抬頭	財團法人台北市兩揚慈善基金會
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 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 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:學務處

姓 名:陳清雨.吳慧瑩.許楹婕.劉俊廷.黃蘭茜

電 話:

傳 真:

E-mail:

領 據

編號：第 145 號

茲收到財團法人台北市兩楊慈善基金會「110學年度第1學期弱勢學子獎助學金」，計新台幣：參萬元整。

受款單位名稱：慈惠醫護管理專科學校

銀行名稱：臺灣企銀屏東分行

代號(7碼)：0508908

帳號：89012100771

金額：30000

此據

慈惠醫護管理專科學校 經辦人：組員許楹婕

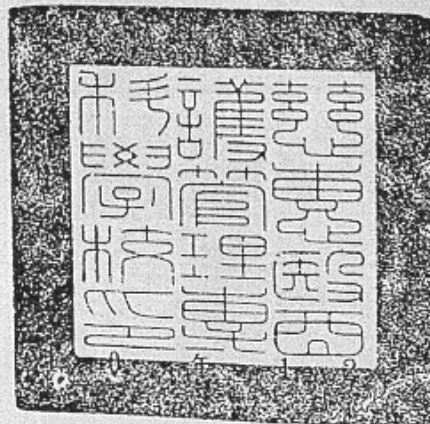
出 納：



會 計：



校 長：



中 華 民 國 1 1 0 年 1 月 2 日

附件63

(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：110年12月14日

姓 名		收據抬頭	洪敏玲
出 生	年月日	統一編號或身 份證字號	P222232038
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 100000 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: 001334

收款收據

中華民國 110 年 12 月 21 日

第三聯
收據

交款人姓名 或機關	洪敏玲	住址	
款項名稱	捐贈	身份證字號 (統一編號)	P222232038
金額	新台幣 一 仟 一 佰 壹 拾 萬 零 仟 六 佰 六 拾 元 正		
附 慈惠醫護管理專科學校 出納組 110.12.21 收訖 謝欣潔	深耕計劃-協助 弱勢學生助學金	校務立案字號	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

欣謝

主辦會計人員

莉甘

校長

鳳祥

附件64

(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：110年12月21日

姓 名		收據抬頭	郭智松
出 生	年月日	統一編號或身 份證字號	T121687273
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 100000 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: 001333

收款收據

中華民國100年12月21日

第三聯
收據

交款人姓名 或機關	許智松	住址	
款項名稱	捐贈	身份證字號 (統一編號)	T121657273
金額	新台幣 一 仟 佰 壹 拾 萬 零 仟 零 佰 零 拾 零 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



主辦會計人員

欣潔

主辦會計人員

莉曾

校長

鳳祥

附件65

(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：110年12月22日

姓 名		收據抬頭	財團法人建準慈善基金會
出 生	年 月 日	統一編號或身 份證字號	57994703
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 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 89000 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: 001336

收款收據

中華民國 110 年 12 月 22 日

第一聯：存根

交款人姓名 或機關	財團法人 建華慈善基金會	住址	
款項名稱	捐只曾	身份證字號 (統一編號)	57994703
金額	新台幣 仟 佰 拾 捌 萬 玖 仟 零 佰 零 拾 零 元正		
附	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	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

欣謝潔

主辦會計人員

莉曾

校長

鳳祥

附件66

(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：110年12月24日

姓 名		收據抬頭	蔡慧茹
出 生	年月日	統一編號或身份證字號	D220477718
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 100000 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: 001337

收款收據

中華民國110年12月24日

第一聯：存根

交款人姓名 或機關	蔡桂如	住址	
款項名稱	捐贈	身份證字號 (統一編號)	1220477718
金額	新台幣 仟 佰 壹 拾 萬 零 仟 零 佰 零 拾 零 元正		
附 記 專 組 出 納 章 110.12.24 收 訖 謝 欣 潔	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	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67

(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: 110 年 12 月 24 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	(○) _____ (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 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 61500 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: 001338			
收 款 收 據			
中華民國 110 年 12 月 24 日			
交款人姓名 或 機 關	財團法人千禧山 慈善基金會	住 址	
款項名稱	捐助	身份證字號 (統一編號)	08246787
金 額	新台幣 一 仟 一 拾 萬 壹 仟 伍 佰 元 正		
附 記	深耕計劃 - 協 弱勢學生助學	校務立案字號	屏府教中字第57032號
		統 金 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	110.12.24	主辦出納人員	欣潔
收 訖 章		主辦會計人員	莉伶 校長 張鳳祥

第三聯 收據