

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」

109年度修正計畫書

資料期間：109年1月1日至109年12月31日



中華民國 109 年 05 月 07 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、108年度執行成效及亮點.....	8
參、計畫內容.....	10
一、經濟不利學生輔導機制及外部募款基金.....	10
(一)經濟不利學生學習輔導機制：.....	10
(二)外部募款基金機制：.....	11
肆、結語.....	13
伍、經費支用規劃說明.....	14
陸、參考附件.....	16

壹、總表

申請學校	慈惠醫護管理專科學校					
基本資料	姓名	單位職稱	電話		E-mail	
單位主管	陳清雨	學務主任	08-8647367轉210		chingyeu1971@gmail.com	
深耕就學 連絡人	郭靚	專案助理	08-8647367轉134		ching99908@gmail.com	
109年度 經費編列合計 (A)=(B)+(C) (單位：元)	公立學校提升經濟或 文化不利學生入學機 會(B)		經濟不利學生輔導機制及 建立外部募款基金(C)			
	基本補助 (B1)	獎勵補助 (B2)	基本補助(C1)		外部募款 基金(C2)	獎勵補助 (C3)
			業務費	人事費		
10,678,500			7,821,500	500,000	1,178,500	1,178,500

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。

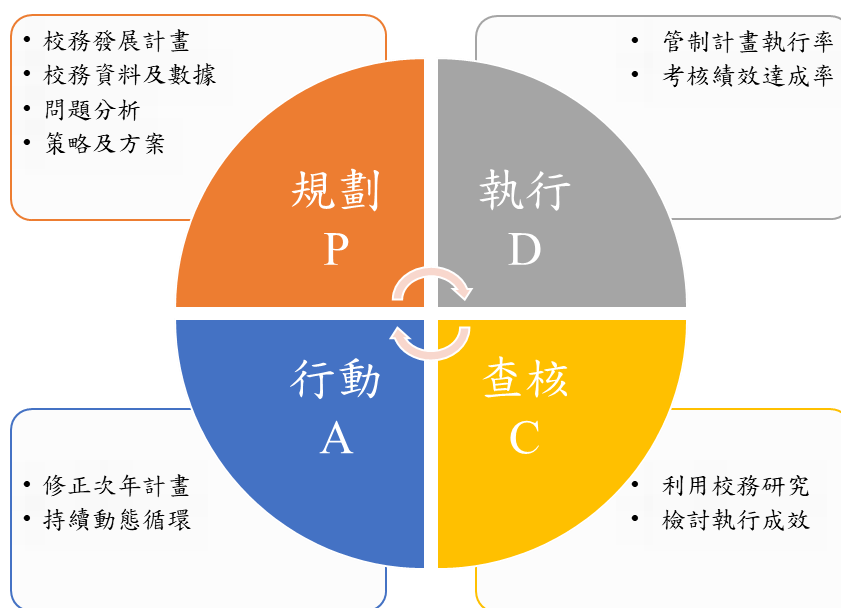


圖 1：本計畫品質管理循環圖

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 106-108 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 所大專院校弱勢族群學生比例發現，本校經濟不利學生（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

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

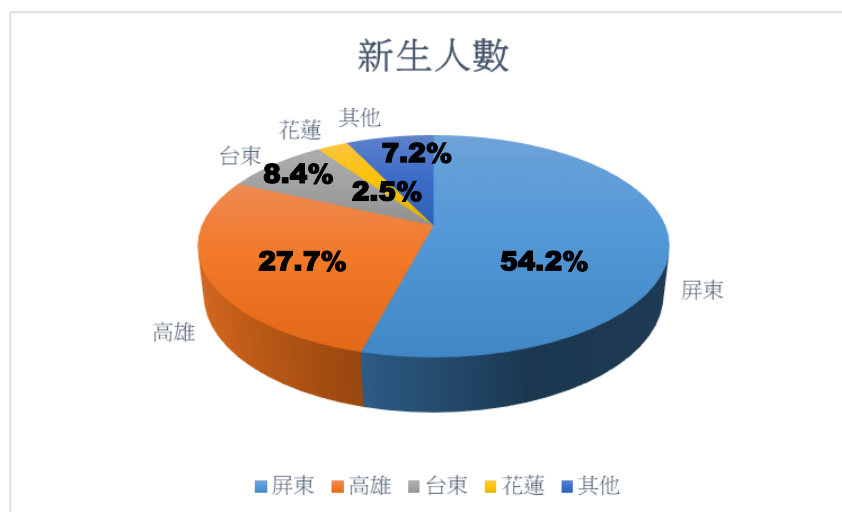


圖 2：108 學年度本校五專新生來源分析圖（本校自行統計）

愈是弱勢的孩子愈需要被關愛，愈是弱勢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「關懷弱勢」、「強化品德教育」及「安心就學」為本校學務工作特色，本計畫依據本校學務特色特別擬定一系列完善弱勢助學機制。

三、預期效益

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

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

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

(三) 提升高教公共性	【子計畫4】 圖書館自學 助學計畫	學生提出自學申請案，主動參與圖書資訊館自主學習活動。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。	參加圖書館自學助學計畫學生休退學比例低於全校平均值。	參加圖書館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、108 年度執行成效及亮點

108 年度「提升高教公共性：完善就學協助機制，有效促進社會流動」弱勢學生輔導機制，總計補助 1,277 人次，核發 7,867,213 元助學金，108 年度弱勢學生獲得輔導或協助人數占所有弱勢學生人數比率 47.3% (108 年度目標值 45%，達成率 105%)。各子計畫成效亮點如下分項說明：

(一)子計畫1、弱勢學生課業輔導計畫：

各科根據學科性質設計相關輔導課程，提昇學生學習成效，縮短弱勢學生學習落差。針對輔導課出席情形良好、表現優異的同學提出申請給予獎助。108年度總計補助342人次，總計核發獎助學金3,078,000元。

(二)子計畫2、弱勢學生專業證照考試輔導助學計畫：

針對高年級護理科及物治科學生開設證照考試輔導課，協助學生取得國考專業證照，提升報考及學習意願，針對出席情形良好表現優異同學給予獎助。補助70人次，總計核發獎助學金630,000元。

(三)子計畫3、陪伴輔導協助安心就學計畫：

教師主動關心學生學習情況，輔導學生適應校園生活，鼓勵學生參與班級、校園活動，針對積極參與、表現優異的同學提出申請給予獎助。108年度總計補助700人次，總計核發獎助學金3,500,000元。

(四)子計畫4、圖書館自學計畫：

學生自主申請參與圖書館自學計畫，鼓勵學生善用圖書資源，從被動學習轉換為主動的積極學習模式。針對積極參與表現優異的同學提出申請由校外募款給予獎助。108年度總計補助165人次，總計核發獎助學金659,213元。

108年度執行成效及亮點成果照片：

	
<p>子計畫1、弱勢學生課業輔導計畫</p>	<p>子計畫1、弱勢學生課業輔導計畫</p>
	
<p>子計畫2、弱勢學生專業證照考試輔導助學</p>	<p>子計畫2、弱勢學生專業證照考試輔導助學</p>
	
<p>子計畫3、陪伴輔導協助安心就學計畫</p>	<p>子計畫3、陪伴輔導協助安心就學計畫</p>
	
<p>子計畫4、圖書館自學計畫。</p>	<p>子計畫4、圖書館自學計畫</p>

參、計畫內容

一、經濟不利學生輔導機制及外部募款基金

(一)經濟不利學生學習輔導機制：

序號	項目名稱	學校辦理規定	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)	學校檢核機制
1	【子計畫1】 經濟不利學生課業輔導計畫	慈惠醫護管理專科學校完善弱勢	本計畫提供經濟不利學生，利用自習課或晚自習時間，輔導學生課業，養成學習習慣。縮短經濟不利學生學習落差，減少因課業成績不及格導致休退學之風險。	400	10,000 元 每人/每學期	4,000,000	C1 C3	學生提出學習輔導申請書和證明文件，凡通過學習輔導成效考核者，核發學習輔導助學金。
2	【子計畫2】 經濟不利學生專業證照考試輔導助學計畫	協助補助辦法	本計畫開設經濟不利學生證照考試輔導課程，減輕學生面臨準備國家考試壓力，提升專業證照考照率。	100	10,000 元 每人/每學期	1,000,000	C1 C3	
3	【子計畫3】 陪伴輔導協助安心就學計畫		本計畫鼓勵學生參與班級活動，包括：課業輔導、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，讓經濟不利學生可以安心就學。	800	5,000 元 每人/每學期	4,000,000	C1 C3	
4	【子計畫4】 圖書館自學助學計畫		圖書館設置多功能學生自學中心，由學生提出自學申請。聘請老師輔導學生自主學習，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。	100	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。	1,178,500	C2	
合計						10,178,500		

(二)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	已用 金額	109 年度 投入金額	捐款人	身分別	備註
1	000331	107.12.27	1071227065	4152	84,000	84,000	84,000	財團法人建準慈善基金會	基金會	附件1
2	000342	108.03.07	1080307052	4152	64,000	64,000	64,000	高雄市濟公慈善會	基金會	附件2
3	000343	108.03.21	1080321035	4152	10,000	10,000	10,000	屏東縣林邊鄉鎮安岳府千歲愛心慈善會	基金會	附件3
4	000237	108.04.15	1080415029	4152	10,000	10,000	10,000	薛仔珍	校外人士	附件4
5	001251	108.04.15	1080415029	4152	10,000	0	10,000	蔡孟玲	校外人士	附件5
6	001252	108.04.15	1080415029	4152	500	0	500	黃婷婕	校外人士	附件6
7	001253	108.04.15	1080415029	4152	5,500	0	5,500	宋志華	校外人士	附件7
8	001254	108.04.15	1080415029	4152	1,000	0	1,000	楊冬梅	校外人士	附件8
9	001255	108.04.15	1080415029	4152	1,000	0	1,000	楊碧雲	校外人士	附件9
10	001256	108.04.15	1080415029	4152	1,000	0	1,000	羅柔依	校外人士	附件10
11	001257	108.04.15	1080415029	4152	1,000	0	1,000	羅昀姍	校外人士	附件11
12	000238	108.04.17	1080417042	4152	1,000	0	1,000	邱淑芬	校外人士	附件12
13	001261	108.04.25	1080425014	4152	500	0	500	郭維珮	校外人士	附件13
14	001265	108.06.05	1080605017	4152	12,000	0	12,000	薛仔珍	校外人士	附件14
15	000245	108.06.24	1080624056	4152	10,000	0	10,000	郭厚君	校外人士	附件15
16	000246	108.06.24	1080624056	4152	6,000	0	6,000	日新工程有限公司	企業	附件16
17	000247	108.06.24	1080624056	4152	6,000	0	6,000	勝乙土木包工業	企業	附件17
18	000248	108.06.24	1080624056	4152	6,000	0	6,000	互助企業行	企業	附件18
19	000250	108.06.26	1080626044	4152	10,000	0	10,000	仁喆營造有限公司	企業	附件19
20	000249	108.06.26	1080626044	4152	10,000	0	10,000	廣鎮宮	基金會	附件20
21	001269	108.07.29	1080729010	4152	12,000	0	12,000	李坤峯	校外人士	附件21

22	001403	108.08.21	1080821014	4152	5,000	0	5,000	阿西壁紙行	企業	附件22
23	001402	108.08.21	1080821014	4152	20,000	0	20,000	士弘醫療儀器有限公司	企業	附件23
24	001404	108.09.04	1080904056	4152	20,000	0	20,000	群鈺科學股份有限公司	企業	附件24
25	001407	108.10.17	1081017052	4152	10,000	0	10,000	林顯宗	校外人士	附件25
26	001405	108.10.17	1081017053	4152	300,000	300,000	300,000	楊明琴	校外人士	附件26
27	001406	108.10.17	1081017053	4152	300,000	51,000	300,000	周自峰	校外人士	附件27
28	001408	108.10.28	1081028049	4152	64,000	32,000	64,000	高雄市濟公慈善會	基金會	附件28
29	001409	108.10.31	1081031046	4152	90,000	90,000	90,000	高雄市善心慈善會	基金會	附件29
30	001411	108.11.05	1081105033	4152	90,000	90,000	90,000	財團法人建準慈善基金會	基金會	附件30
31	001412	108.11.13	1081113053	4152	8,000	0	8,000	林文婷	校外人士	附件31
32	001280	108.11.20	1081120050	4152	10,000	0	10,000	游朝慶	校外人士	附件32
合計					1,178,500	731,000	1,178,500			

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」：完善弱勢協助機制，有效促進社會流動計畫，學校已透過基金募款機制，建立永續性之助學專款。

2. 外部募款基金：募款額度及相關資料

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

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

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

肆、結語

依據本校 108 學年度第一學期辦理特殊身份學雜費減免及大專弱勢助學的統計數據顯示，本校目前總共有 1,667 人接受政府提供的弱勢助學幫助，近年來本校經濟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），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。

愈是弱勢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「完善弱勢協助機制，有效促進社會流動」，深耕計畫經費若能適時溢注於最南台灣的偏鄉大專校院，肯定可以有效的協助孩子們安心就學，應可降低經濟不利學生族群因經濟因素衍生的休、退學率。

伍、經費支用規劃說明

教育部補助計畫項目經費表
109 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：109 年 1 月 1 日至 109 年 12 月 31 日						
計畫核定金額(A=B+C)：10,678,500 元						
向本部申請補助金額(B1+B2+C1+C3)：9,500,000 元						
外部募款金額(C2)：1,178,500 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	薪資	398,520 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_2_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)。
		年獎金	28,520 元			
		勞保費	31,212 元			
		健保費	17,772 元			
		勞退費	23,976 元			
	業務費	助學金	9,000,000 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】圖書館自學助學計畫。 C1 支應 7,821,500 元。 C2 支應 1,178,500 元。 C3 支應 1,178,500 元。
		自學助學金	1,178,500 元			
	小計 (C1+C2+C3)		10,678,500			

教育部補助計畫項目經費表

109 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：109 年 1 月 1 日至 109 年 12 月 31 日				
計畫核定金額(A=B+C)：10,678,500 元				
向本部申請補助金額(B1+B2+C1+C3)：9,500,000 元				
外部募款金額(C2)：1,178,500 元				
補(捐)助項目	申請金額 (元)	核定計畫金額 (教育部填列) (元)	核定補助金額 (教育部填列) (元)	說明
合 計 (A=B+C)	10,678,500			
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弱勢協助補助辦法

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：完善弱勢協助機制，有效促進社流動項目相關規定訂定之。
- 第二條 為照顧本校經濟弱勢學生，以學習取代工讀的輔導機制，使經濟弱勢學生得以同時兼顧課業與生活所需，特訂定本辦法。
- 第三條 弱勢學生申請對象：
- 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、獲教育部弱勢助學金補助學生
- 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：
- 符合資格之弱勢學生於規定時間內，檢附申請書和相關證明文件提出學習輔導申請，經審核通過者依弱勢學生學習輔導機制和成效追蹤與考核辦理。
- 第六條 學習輔導勵學金之核發：
- 凡通過學習輔導成效考核者，核發學習輔導勵學金。勵學金之名額與金額視年度計畫經費而定。
- 第七條 如發現有偽造事實或變造證件等情事，應追回已發給之勵學金。
- 第八條 本辦法經行政會議通過後實施，修正時亦同。

(二) 捐款收據(敘明捐款意向)之影本

外部募款收入明細表及收據影本，且確為 109 年度高教深耕就學協助機制 matching fund 支用，謹依二(三)外部募款基金機制之序號排列，如附件 1 - 附件 32。

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：____年____月____日

姓 名			收據抬頭	財團法人建華慈善基金會
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	(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 84,000 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 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: 000331

收款收據

中華民國 107 年 12 月 27 日

交款人姓名 或機關	財團法人慈惠醫護管理專科學校	住 址	
款項名稱	捐贈	身份證字號 (統一編號)	51994703
金 額	新台幣 一 仟 佰 拾 捌 萬 肆 仟 一 佰 拾 元 正		
附 記 慈惠醫護管理專科學校 出納組 227 經手人 收發章	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	
主辦出納人員		淑玲	主辦會計人員
		莉曾	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	翁香露	收據抬頭	高雄縣社會公益會
出 生	52年11月10日	統一編號或身份證字號	26037930
代表人/職 稱	會長	【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): 高雄市大社區嘉誠里柑宅巷59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 64,000 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 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: 0929185868

傳 真:

E-mail:

慈惠醫護管理專科學校

編號: 000342

收款收據

中華民國108年3月7日

第三聯：收據

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)	>6037930
金額	新台幣 一 仟 佰 拾 陸 萬 肆 仟 一 佰 拾 元 正		
附記 慈惠醫專 納 07	深謝計劃-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

附件 3

(表一)

慈惠醫護管理專科學校捐(募)款基本資料卡(校外人士使用)

填表日期: 108年 3月 21日

姓 名	林定開		收據抬頭	屏東縣林邊鄉鎮安村永和路71-1號 81676207
出 生	68年3月27日	統一編號或身 份證字號	T102872627	
代表人/ 職 稱	總幹事 【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) 0985203821	
服務單位 職 稱				
通訊住址	(O): 屏東縣林邊鄉鎮安村永和路71-1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 壹萬 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 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: 0929185868 傳 真:
 E-mail:

慈惠醫護管理專科學校

編號: 000343

收款收據

中華民國 108 年 3 月 21 日

第三聯：收據

交款人姓名 或機關	財政局	住址	
款項名稱	房租	身份證字號 (統一編號)	81070000
金額	新台幣 一 仟 佰 拾 萬 一 仟 佰 拾 元正		
附記 財政局 108.3.21 收李永庭	校籍立案字號	屏府教中字第57032號	
	統一編號	9 1 6 0 0 6 0 0	
	地址	屏東縣南州鄉三民路367號	
	電話	(08) 8647367	

主辦出納人員

李玲

主辦會計人員

李玲

校長

李玲

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：____年____月____日

姓 名	薛 仔 珍		收據抬頭	
出 生	年 月 日	統一編號或身 份證字號	E220336160	
代表人/ 職 稱	【非個人捐款請填此欄】			
性 別	<input type="checkbox"/> 男 <input 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 10,000 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: 休管科

姓 名: 黃蘭茜

電 話:

傳 真:

E-mail :

慈惠醫護管理專科學校

編號: 000237

收款收據

中華民國108年4月11日

第三聯：收據

交款人姓名 或機關	薛仔三	住址	
款項名稱	捐贈	身份證字號 (統一編號)	E220336160
金額	新台幣 一 仟 一 佰 一 拾 五 萬 零 仟 零 佰 零 拾 零 元 正		
附記	夏耕計畫-協助 勤學士力學金	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

 經辦人
 李淑玲

主辦出納人員

淑玲

主辦會計人員

莉伶

校長

蕭榮

附件 5

(表一)

慈惠醫護管理專科學校捐(募)款基本資料卡(校外人士使用)

填表日期：____年____月____日

姓 名	蔡孟玲		收據抬頭	蔡孟玲
出 生	年 月 日	統一編號或身 份證字號	T>238>>674	
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: _____

電 話: _____ 傳 真: _____

E-mail: _____


慈惠醫護管理專科學校

編號: 001251

收 款 收 據


中華民國108年 4 月 10 日

交款人姓名 或 機 關	住 址	
款項名稱	身份證字號 (統一編號)	
金 額	新台幣 一 仟 佰 拾 壹 萬 一 仟 佰 拾 元 正	
附 記	校籍立案字號	屏府教中字第57032號
	統 一 編 號	9 1 6 0 0 6 0 0
	地 址	屏東縣南州鄉三民路367號
	電 話	(08) 8647367




經手人


主辦出納人員



主辦會計人員



校長



附件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：____年____月____日

姓 名	黃婷捷		收據抬頭	黃婷捷
出 生	年 月 日	統一編號或身份證字號	T2203/0604	
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 500 元			
用 途	<input type="checkbox"/> 不指定用途(捐款) <input type="checkbox"/> 指定用途(募款) <input type="checkbox"/> 本校慈惠有愛專戶 <input checked="" type="checkbox"/> 深耕計畫-提升高教公共性之完善弱勢協助機制助學金(matching fund 專用) <input type="checkbox"/> 其他(說明: _____)			
捐助人身分	<input type="checkbox"/> 校友, 畢業年度 _____ 年 <input type="checkbox"/> 非校友 <input type="checkbox"/> 社會人士 <input type="checkbox"/> 企業界 <input type="checkbox"/> 財團法人 <input type="checkbox"/> 學生家長 <input type="checkbox"/> 其他			

(107.9.17 修正)

本校勸募人員資料:(若無勸募人員,以下免填)

單 位: _____ 姓 名: _____

電 話: _____ 傳 真: _____

E-mail: _____

慈惠醫護管理專科學校

編號: 001252

收款收據

中華民國108年 4月 10日

交款人姓名 或機關	黃曉媛	住址	
款項名稱	捐贈	身份證字號 (統一編號)	T50310604
金額	新台幣 一 仟 佰 拾 萬 仟 伍 佰 拾 元 正		
附記 深耕計畫-協助師範 學生師範生	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

主辦會計人員

校長

附件 7

(表一)

慈惠醫護管理專科學校捐(募)款基本資料卡(校外人士使用)

填表日期：____年____月____日

姓 名	宋志華		收據抬頭	宋志華
出 生	年 月 日	統一編號或身 份證字號	T120835711	
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 5500 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: 001253

收款收據

中華民國108年4月10日

交款人姓名 或機關	宋志華	住址	
款項名稱	捐贈	身份證字號 (統一編號)	T136835417
金額	新台幣 一 仟 伍 拾 萬 伍 仟 伍 佰 拾 元 正		
附記	捐贈計劃-協助修繕 學生宿舍	校籍立案字號	屏府教中字第57032號
		統一編號	91600600
		地址	屏東縣南州鄉三民路367號
		電話	(08) 8647367

經手人

主辦出納人員



主辦會計人員



校長



第一聯：存根

附件 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：____年____月____日

姓 名	楊冬梅		收據抬頭	楊冬梅
出 生	年 月 日	統一編號或身 份證字號	T220310604	
代表人/ 職 稱	【非個人捐款請填此欄】			
性 別	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	電 話	(O) _____ (H) _____ (手機) _____	
服務單位 職 稱				
通訊住址	(O): _____ (H): _____			
E-mail				
捐助方式	<input type="checkbox"/> 現金(<input type="checkbox"/> 親繳 <input type="checkbox"/> 銀行轉帳 <input type="checkbox"/> 郵政劃撥) <input type="checkbox"/> 支票 <input type="checkbox"/> 匯票 <input type="checkbox"/> 信用卡 <input type="checkbox"/> 其他(說明: _____)			
捐助金額	新臺幣 1000 元			
用 途	<input type="checkbox"/> 不指定用途(捐款) <input type="checkbox"/> 指定用途(募款) <input type="checkbox"/> 本校慈惠有愛專戶 <input checked="" type="checkbox"/> 深耕計畫-提升高教公共性之完善弱勢協助機制助學金(matching fund 專用) <input type="checkbox"/> 其他(說明: _____)			
捐助人身分	<input type="checkbox"/> 校友, 畢業年度 _____ 年 <input type="checkbox"/> 非校友 <input type="checkbox"/> 社會人士 <input type="checkbox"/> 企業界 <input type="checkbox"/> 財團法人 <input type="checkbox"/> 學生家長 <input type="checkbox"/> 其他			

(107.9.17 修正)

本校勸募人員資料:(若無勸募人員,以下免填)

單 位: _____ 姓 名: _____

電 話: _____ 傳 真: _____

E-mail: _____

慈惠醫護管理專科學校			
編號: 001254			
收款收據			
中華民國 108 年 4 月 10 日			
交款人姓名 或機關	楊三梅	住址	
款項名稱	捐贈	身份證字號 (統一編號)	T220216604
金額	新台幣 一 仟 伍 拾 萬 三 仟 伍 拾 元正		
附記  深研計劃-協和信託 學士班學生	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 9

(表一)

慈惠醫護管理專科學校捐(募)款基本資料卡(校外人士使用)

填表日期：____年____月____日

姓 名	楊碧雲		收據抬頭	楊碧雲
出 生	年 月 日	統一編號或身 份證字號	T>203/0622	
代表人/ 職 稱	【非個人捐款請填此欄】			
性 別	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	電 話	(O) _____ (H) _____ (手機) _____	
服務單位 職 稱				
通訊住址	(O): _____ (H): _____			
E-mail				
捐助方式	<input type="checkbox"/> 現金 (<input type="checkbox"/> 親繳 <input type="checkbox"/> 銀行轉帳 <input type="checkbox"/> 郵政劃撥) <input type="checkbox"/> 支票 <input type="checkbox"/> 匯票 <input type="checkbox"/> 信用卡 <input type="checkbox"/> 其他(說明: _____)			
捐助金額	新臺幣 1000 元			
用 途	<input type="checkbox"/> 不指定用途(捐款) <input type="checkbox"/> 指定用途(募款) <input type="checkbox"/> 本校慈惠有愛專戶 <input checked="" type="checkbox"/> 深耕計畫-提升高教公共性之完善弱勢協助機制助學金(matching fund 專用) <input type="checkbox"/> 其他(說明: _____)			
捐助人身分	<input type="checkbox"/> 校友, 畢業年度 _____ 年 <input type="checkbox"/> 非校友 <input type="checkbox"/> 社會人士 <input type="checkbox"/> 企業界 <input type="checkbox"/> 財團法人 <input type="checkbox"/> 學生家長 <input type="checkbox"/> 其他			

(107.9.17 修正)

本校勸募人員資料:(若無勸募人員,以下免填)

單 位: _____ 姓 名: _____

電 話: _____ 傳 真: _____

E-mail: _____

慈惠醫護管理專科學校

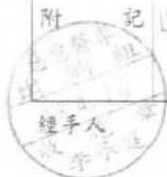
編號: 001255

收款收據

中華民國108年 4月 10日

第一聯 存根

交款人姓名 或機關	裕榮業	住址	
款項名稱	捐贈	身份證字號 (統一編號)	T220310602
金額	新台幣 一 仟 佰 拾 萬 壹 仟 佰 拾 元正		
附記 詳附計劃一協助小 學社團	校籍立案字號	屏府教中字第57032號	
	統一編號	9 1 6 0 0 6 0 0	
	地址	屏東縣南州鄉三民路367號	
	電話	(08) 8 6 4 7 3 6 7	



經手人

主辦出納人員

淑玲

主辦會計人員

利伶

校長

蕭榮

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：____年____月____日

姓 名	羅柔依		收據抬頭	羅柔依
出 生	年 月 日	統一編號或身 份證字號	T220829322	
代表人/ 職 稱	【非個人捐款請填此欄】			
性 別	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	電 話	(O) _____ (H) _____ (手機) _____	
服務單位 職 稱				
通訊住址	(O): _____ (H): _____			
E-mail				
捐助方式	<input type="checkbox"/> 現金 (<input type="checkbox"/> 親繳 <input type="checkbox"/> 銀行轉帳 <input type="checkbox"/> 郵政劃撥) <input type="checkbox"/> 支票 <input type="checkbox"/> 匯票 <input type="checkbox"/> 信用卡 <input type="checkbox"/> 其他(說明: _____)			
捐助金額	新臺幣 1000 元			
用 途	<input type="checkbox"/> 不指定用途(捐款) <input type="checkbox"/> 指定用途(募款) <input type="checkbox"/> 本校慈惠有愛專戶 <input checked="" type="checkbox"/> 深耕計畫-提升高教公共性之完善弱勢協助機制助學金(matching fund 專用) <input type="checkbox"/> 其他(說明: _____)			
捐助人身分	<input type="checkbox"/> 校友, 畢業年度 _____ 年 <input type="checkbox"/> 非校友 <input type="checkbox"/> 社會人士 <input type="checkbox"/> 企業界 <input type="checkbox"/> 財團法人 <input type="checkbox"/> 學生家長 <input type="checkbox"/> 其他			

(107.9.17 修正)

本校勸募人員資料:(若無勸募人員,以下免填)

單 位: _____ 姓 名: _____

電 話: _____ 傳 真: _____

E-mail: _____

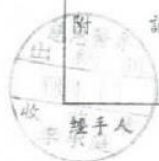
慈惠醫護管理專科學校

編號: 001256

收款收據

中華民國108年4月10日

交款人姓名 或機關	羅永恆	住址	
款項名稱	捐款	身份證字號 (統一編號)	T220829322
金額	新台幣 一 仟 佰 拾 萬 零 仟 一 佰 拾 元 正		
附記 深耕計劃-恆樹助學金	校籍立案字號	屏府教中字第57082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：____年____月____日

姓 名	羅 昀 珊		收據抬頭	羅 昀 珊
出 生	年 月 日	統一編號或身 份證字號	F227647711	
代表人/ 職 稱	【非個人捐款請填此欄】			
性 別	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	電 話	(O) _____ (H) _____ (手機) _____	
服務單位 職 稱				
通訊住址	(O): _____ (H): _____			
E-mail				
捐助方式	<input type="checkbox"/> 現金 (<input type="checkbox"/> 親繳 <input type="checkbox"/> 銀行轉帳 <input type="checkbox"/> 郵政劃撥) <input type="checkbox"/> 支票 <input type="checkbox"/> 匯票 <input type="checkbox"/> 信用卡 <input type="checkbox"/> 其他(說明: _____)			
捐助金額	新臺幣 1000 元			
用 途	<input type="checkbox"/> 不指定用途(捐款) <input type="checkbox"/> 指定用途(募款) <input type="checkbox"/> 本校慈惠有愛專戶 <input checked="" type="checkbox"/> 深耕計畫-提升高教公共性之完善弱勢協助機制助學金(matching fund 專用) <input type="checkbox"/> 其他(說明: _____)			
捐助人身分	<input type="checkbox"/> 校友, 畢業年度 _____ 年 <input type="checkbox"/> 非校友 <input type="checkbox"/> 社會人士 <input type="checkbox"/> 企業界 <input type="checkbox"/> 財團法人 <input type="checkbox"/> 學生家長 <input type="checkbox"/> 其他			

(107.9.17 修正)

本校勸募人員資料:(若無勸募人員,以下免填)

單 位:

姓 名:

電 話:

傳 真:

E-mail:

慈惠醫護管理專科學校

編號: 001257

收款收據

中華民國108年4月10日

交款人姓名 或機關	張明娟	住址	
款項名稱	捐建	身份證字號 (統一編號)	E000000000
金額	新台幣 一 仟 伍 拾 萬 二 仟 伍 拾 元 正		
附記 附註事項	附註事項	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

經手人

主辦出納人員

淑玲

主辦會計人員

利台

校長

蔡榮

第一聯：存根

附件 12

(表一)

慈惠醫護管理專科學校捐(募)款基本資料卡(校外人士使用)

填表日期：____年____月____日

姓 名	邱淑芬		收據抬頭	邱淑芬
出 生	年 月 日	統一編號或身份證字號	T220269933	
代表人／職 稱	【非個人捐款請填此欄】			
性 別	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	電 話	(O) _____ (H) _____ (手機) _____	
服務單位職 稱				
通訊住址	(O): _____ (H): _____			
E-mail				
捐助方式	<input type="checkbox"/> 現金(<input type="checkbox"/> 親繳 <input type="checkbox"/> 銀行轉帳 <input type="checkbox"/> 郵政劃撥) <input type="checkbox"/> 支票 <input type="checkbox"/> 匯票 <input type="checkbox"/> 信用卡 <input type="checkbox"/> 其他(說明: _____)			
捐助金額	新臺幣 1000 元			
用 途	<input type="checkbox"/> 不指定用途(捐款) <input type="checkbox"/> 指定用途(募款) <input type="checkbox"/> 本校慈惠有愛專戶 <input checked="" type="checkbox"/> 深耕計畫-提升高教公共性之完善弱勢協助機制助學金(matching fund 專用) <input type="checkbox"/> 其他(說明: _____)			
捐助人身分	<input type="checkbox"/> 校友, 畢業年度 _____ 年 <input type="checkbox"/> 非校友 <input type="checkbox"/> 社會人士 <input type="checkbox"/> 企業界 <input type="checkbox"/> 財團法人 <input type="checkbox"/> 學生家長 <input type="checkbox"/> 其他			

(107.9.17 修正)

本校勸募人員資料:(若無勸募人員,以下免填)

單 位: _____ 姓 名: _____

電 話: _____ 傳 真: _____

E-mail: _____

慈惠醫護管理專科學校

編號: 000238

收款收據

中華民國108年4月15日

交款人姓名 或機關	邱淑芬	住址	
款項名稱	捐贈	身份證字號 (統一編號)	T220264433
金額	新台幣——仟——佰——拾——萬——仟——佰——拾——元正		
附 深 耕 計 劃 — 學 生 助 學 金	校籍立案字號	屏府教中字第57032號	
	統一編號	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
出納員 李淑玲

主辦出納人員

淑玲

主辦會計人員

利甘

校長

葉

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：____年____月____日

姓 名	郭維珮		收據抬頭	S223020777
出 生	69 年 6 月 18 日		統一編號或身份證字號	S223020777
代表人／職 稱	【非個人捐款請填此欄】			
性 別	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	電 話	(O) _____ (H) _____ (手機) _____	
服務單位職 稱				
通訊住址	(O): _____ (H): _____			
E-mail				
捐助方式	<input checked="" type="checkbox"/> 現金 (<input checked="" type="checkbox"/> 親繳 <input type="checkbox"/> 銀行轉帳 <input type="checkbox"/> 郵政劃撥) <input type="checkbox"/> 支票 <input type="checkbox"/> 匯票 <input type="checkbox"/> 信用卡 <input type="checkbox"/> 其他(說明: _____)			
捐助金額	新臺幣 500 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: 餐飲管理

姓 名: 張德銘

電 話: 0934054160

傳 真: (08) 8647123

E-mail: mike30640@gmail.com


慈惠醫護管理專科學校

編號: 001261

收款收據

中華民國108年4月24日

第三聯：收據

交款人姓名 或機關	郭維珮	住址	
款項名稱	捐贈	身份證字號 (統一編號)	522300777
金額	新台幣 一 仟 一 佰 一 拾 萬 一 仟 五 佰 一 拾 元 正		
 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	

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：____年____月____日

姓 名	蘇仔珍		收據抬頭	
出 生	年 月 日	統一編號或身份證字號	E220336160	
代表人/職 稱	【非個人捐款請填此欄】			
性 別	<input type="checkbox"/> 男 <input 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 12,000 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: 休育科

姓 名: 黃蘭茹

電 話:

傳 真:

E-mail:

慈惠醫護管理專科學校

編號: 001265

收款收據

中華民國108年6月3日

第三聯：收據

交款人姓名 或機關	韓竹珍	住址	
款項名稱	捐助	身份證字號 (統一編號)	E220336160
金額	新台幣——仟——佰——拾壹萬貳仟壹佰零拾元正		
附 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



主辦會計人員



校長



附件 15

(表一)

慈惠醫護管理專科學校捐(募)款基本資料卡(校外人士使用)

填表日期: 108 年 6 月 24 日

姓 名	邵厚君		收據抬頭	
出 生	年 月 日	統一編號或身份證字號	D220516890	
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	(○) _____ (H) _____ (手機) _____	
服務單位職 稱				
通訊住址	(○): _____ (H): 台南市佳里區文化路202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 壹萬 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 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 checked="" 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: 黃蘭茜 姓 名: _____
 電 話: _____ 傳 真: _____
 E-mail: _____

慈惠醫護管理專科學校

編號: 000245

收款收據

中華民國108年6月24日

第三聯：收據

交款人姓名 或機關	郭厚君	住址	
款項名稱	捐贈	身份證字號 (統一編號)	D520516890
金額	新台幣 一 仟 一 佰 一 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	9 1 6 0 0 6 0 0	
	地址	屏東縣南州鄉三民路367號	
	電話	(08) 8647367	

經手人
組長 李淑玲

主辦出納人員

淑玲

主辦會計人員

莉會

校長

蕭

附件 16

(表一)

慈惠醫護管理專科學校捐(募)款基本資料卡(校外人士使用)

填表日期：____年____月____日

姓 名	日新二科有限公司		收據抬頭	日新二科有限公司
出 生	年 月 日	統一編號或身份證字號	79045297	
代表人／職 稱	【非個人捐款請填此欄】			
性 別	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	電 話	(O) _____ (H) _____ (手機) _____	
服務單位職 稱				
通訊住址	(O): _____ (H): _____			
E-mail				
捐助方式	<input checked="" type="checkbox"/> 現金 (<input type="checkbox"/> 親繳 <input type="checkbox"/> 銀行轉帳 <input type="checkbox"/> 郵政劃撥) <input type="checkbox"/> 支票 <input type="checkbox"/> 匯票 <input type="checkbox"/> 信用卡 <input type="checkbox"/> 其他(說明: _____)			
捐助金額	新臺幣 陸仟 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 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: 葉 蘭 茜 傳 真:

E-mail :

慈惠醫護管理專科學校

編號: 000246

收款收據			
中華民國 101 年 8 月 20 日			
交款人姓名 或機關	豐利工程有限公	住址	
款項名稱	捐 助	身份證字號 (統一編號)	28000787
金 額	新台幣 一 仟 一 佰 一 拾 萬 二 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	9 1 6 0 0 6 0 0	
	地 址	屏東縣南州鄉三民路367號	
	電 話	(08) 8647367	

經手人
組長李淑玲

主辦出納人員

淑玲

主辦會計人員

新會

校長

廖

第二聯：收據

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：____年____月____日

姓 名	勝乙二杞工業		收據抬頭	勝乙二杞工業
出 生	年 月 日	統一編號或身份證字號	21365960	
代表人／職 稱	【非個人捐款請填此欄】			
性 別	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	電 話	(O) _____ (H) _____ (手機) _____	
服務單位職 稱				
通訊住址	(O): _____ (H): _____			
E-mail				
捐助方式	<input checked="" type="checkbox"/> 現金 (<input type="checkbox"/> 親繳 <input type="checkbox"/> 銀行轉帳 <input type="checkbox"/> 郵政劃撥) <input type="checkbox"/> 支票 <input type="checkbox"/> 匯票 <input type="checkbox"/> 信用卡 <input type="checkbox"/> 其他(說明: _____)			
捐助金額	新臺幣 陸仟 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 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: 黃蘭茜 姓 名:

電 話: 傳 真:

E-mail :

慈惠醫護管理專科學校

編號: 000247

收款收據

中華民國108年6月24日

第三聯：收據

交款人姓名 或機關	勝乙土木包工	住址	
款項名稱	捐贈	身份證字號 (統一編號)	21365860
金額	新台幣 一 仟 一 佰 一 拾 萬 陸 仟 八 佰 八 拾 元 正		
附 深 耕 計 劃 - 協 助 學 生 助 學 金	校籍立案字號	屏府教中字第57032號	
	統一編號	91600600	
	地址	屏東縣南州鄉三民路367號	
	電話	(08) 8647367	

經手人
出納組 李永玲

主辦出納人員

李永玲

主辦會計人員

李會婷

校長

蕭榮

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：____年____月____日

姓 名	互助企業行		收據抬頭	互助企業行
出 生	年 月 日	統一編號或身份證字號	13914529	
代表人／職 稱	【非個人捐款請填此欄】			
性 別	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	電 話	(O) _____ (H) _____ (手機) _____	
服務單位職 稱				
通訊住址	(O): _____ (H): _____			
E-mail				
捐助方式	<input checked="" type="checkbox"/> 現金(<input type="checkbox"/> 親繳 <input type="checkbox"/> 銀行轉帳 <input type="checkbox"/> 郵政劃撥) <input type="checkbox"/> 支票 <input type="checkbox"/> 匯票 <input type="checkbox"/> 信用卡 <input type="checkbox"/> 其他(說明: _____)			
捐助金額	新臺幣 陸仟 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 checked="" 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: 黃蘭茜 姓 名: _____
 電 話: _____ 傳 真: _____
 E-mail: _____

慈惠醫護管理專科學校

編號: 000248

收 款 收 據

中華民國 88 年 6 月 日

交款人姓名 或 機 關	互助企業行	住 址	
款項名稱	捐 贈	身份證字號 (統一編號)	13914509
金 額	新台幣 一 仟 一 佰 一 拾 萬 陸 仟 零 佰 零 拾 零 元 正		
深 耕 附 弱 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 李淑玲

主辦出納人員

淑玲

主辦會計人員

莉伶

校長

耀華

第二聯：收據

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: 104年6月25日

姓 名	仁吉營造有限公司		收據抬頭	仁吉營造有限公司
出 生	年 月 日	統一編號或身 份證字號	84154112	
代表人/ 職 稱	【非個人捐款請填此欄】			
性 別	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	電 話	(○) _____ (H) _____ (手機) _____	
服務單位 職 稱				
通訊住址	(○): _____ (H): _____			
E-mail				
捐助方式	<input checked="" type="checkbox"/> 現金 (<input type="checkbox"/> 親繳 <input type="checkbox"/> 銀行轉帳 <input type="checkbox"/> 郵政劃撥) <input type="checkbox"/> 支票 <input type="checkbox"/> 匯票 <input type="checkbox"/> 信用卡 <input type="checkbox"/> 其他(說明: _____)			
捐助金額	新臺幣 壹萬 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: 許清壽 黃蘭茜 姓 名: _____
 電 話: _____ 傳 真: _____

E-mail: _____

慈惠醫護管理專科學校

編號: 000250

收款收據

中華民國106年6月25日

第三聯：收據

交款人姓名 或機關	仁誌營造有限公司	住址	
款項名稱	捐 贈	身份證字號 (統一編號)	84154112
金 額	新台幣——仟——佰——拾 壹 萬 八 仟 零 佰 零 拾 零 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	

經手人
組長 李淑玲

主辦出納人員

淑玲

主辦會計人員

莉婷

校長

蕭榮

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: 108年6月25日

姓 名	蕭鎮官		收據抬頭	
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 type="checkbox"/> 銀行轉帳 <input type="checkbox"/> 郵政劃撥) <input type="checkbox"/> 支票 <input type="checkbox"/> 匯票 <input type="checkbox"/> 信用卡 <input type="checkbox"/> 其他(說明: _____)			
捐助金額	新臺幣(壹萬) 元			
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 checked="" 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: 黃蘭茜 姓 名:

電 話: 傳 真:

E-mail:

慈惠醫護管理專科學校

編號: 000249

收款收據

中華民國 102 年 6 月 25 日

第三聯：收據

交款人姓名 或機關	廣鎮富	住址	
款項名稱	捐贈	身份證字號 (統一編號)	
金額	新台幣 一 仟 一 佰 拾 三 萬 零 仟 零 佰 零 拾 零 元正		
附 深 弱 記	耕計劃-協助 勢學生助學金	校籍立案字號	屏府教中字第57032號
		統一編號	9 1 6 0 0 6 0 0
		地址	屏東縣南州鄉三民路367號
		電話	(08) 8647367

經手人 李淑玲

主辦出納人員

李淑玲

主辦會計人員

李淑玲

校長

莊榮

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: 108年7月24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) 0939806869	
服務單位 職 稱				
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 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 12000 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: 幼僑部

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: 001269

收款收據

中華民國108年7月24日

第三聯：收據

交款人姓名 或機關	李坤峯	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 壹 萬 貳 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	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：____年____月____日

姓 名		收據抬頭	阿西壁紙行
出 生	年 月 日	統一編號或身 份證字號	90749843
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: _____

電 話: _____ 傳 真: _____

E-mail: _____

慈惠醫護管理專科學校

編號: 001403

收款收據

中華民國108年8月19日

交款人姓名 或機關	阿西壁紙行	住址	
款項名稱	捐 贈	身份證字號 (統一編號)	90749843
金額	新台幣 一 仟 伍 拾 萬 伍 仟 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	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
李淑玲

主辦出納人員

淑玲

主辦會計人員

李台婷

校長

蕭榮

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：____年____月____日

姓 名			收據抬頭	士弘醫療儀器有限公司
出 生	年 月 日	統一編號或身份證字號	54757170	
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:

姓 名:

電 話:

傳 真:

E-mail:

慈惠醫護管理專科學校

編號: 001402

收款收據

中華民國108年8月19日

第一聯：存根

交款人姓名 或機關	士弘醫療儀器有限公司	住址	
款項名稱	捐 貝 昌	身份證字號 (統一編號)	54757170
金額	新台幣 一 仟 一 佰 一 拾 五 萬 零 仟 零 佰 零 拾 零 元 正		
附 記 深 耕 計 劃 - 助 學 金	校籍立案字號	屏府教中字第57032號	
	統一編號	9 1 6 0 0 6 0 0	
	地址	屏東縣南州鄉三民路367號	
	電話	(08) 8647367	

經手人
出納組
組長 李淑玲

主辦出納人員

淑玲

主辦會計人員

莉婷

校長

蕭榮

附件24

(表一)

慈惠醫護管理專科學校捐(募)款基本資料卡(校外人士使用)

填表日期：____年____月____日

姓 名		收據抬頭	群鈺科學股份有限公司
出 生	年 月 日	統一編號或身份證字號	12503055
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: _____ 姓 名: _____

電 話: _____ 傳 真: _____

E-mail: _____

慈惠醫護管理專科學校

編號: 001404

收款收據

中華民國107年7月3日

交款人姓名 或機關	群益科學股份有限公司	住址	
款項名稱	捐 贈	身份證字號 (統一編號)	12503055
金額	新台幣 一 仟 佰 拾 萬 零 仟 零 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 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
 李淑玲

主辦出納人員

淑玲

主辦會計人員

淑玲

校長

淑玲

附件25

(表一)

慈惠醫護管理專科學校捐(募)款基本資料卡(校外人士使用)

填表日期: 108年10月16日

姓 名	林顯宗		收據抬頭	林顯宗
出 生	年 月 日	統一編號或身 份證字號	T120359789	
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	溫莎堡美容會館			
通訊住址	(O): _____ (H): 屏東市自由路583之一號			
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 壹萬 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 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: 傳 真:

E-mail:

慈惠醫護管理專科學校

編號: 001407

收款收據

中華民國108年10月16日

第三聯：收據

交款人姓名 或機關	林顯宗	住址	
款項名稱	捐贈	身份證字號 (統一編號)	T100358789
金額	新台幣 一 仟 佰 拾 三 萬 零 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	9 1 6 0 0 6 0 0	
	地址	屏東縣南州鄉三民路367號	
	電話	(08) 8647367	

經手人
出納組 李淑玲

主辦出納人員

淑玲

主辦會計人員

莉曾

校長

蕭

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: 108年10月16日

姓 名	楊明琴	收據抬頭	楊明琴
出 生	民國 37 年 5 月 20 日	統一編號或身 份證字號	B 200876357
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): 台中市西屯區市政路 55 號		
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 30 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: 傳 真:

E-mail :

慈惠醫護管理專科學校

編號: 001405

收款收據

中華民國108年10月16日

第一聯：存根

交款人姓名 或機關	楊明琴	住址	
款項名稱	捐贈	身份證字號 (統一編號)	B200876357
金額	新台幣——仟——佰叁拾零萬零仟零佰零拾零元正		
附 記	深 弱 學 生 助 學 金	校籍立案字號	屏府教中字第57032號
		統一編號	91600600
		地址	屏東縣南州鄉三民路367號
		電話	(08) 8647367

經手人
李淑玲

主辦出納人員

淑玲

主辦會計人員

莉婷

校長

蔡榮

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: 108年10月16日

姓 名	周自峰	收據抬頭	周自峰 (生東)
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 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 30萬 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:

傳 真:

E-mail:

慈惠醫護管理專科學校

編號: 001406

收款收據

中華民國108年10月16日

交款人姓名 或機關	周自山	住址	
款項名稱	捐贈	身份證字號 (統一編號)	
金額	新台幣 一 仟 佰 叁 拾 零 萬 零 仟 零 佰 零 拾 零 元 正		
附 深 駱 新 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	

第一聯：存根

經手人
組長 李淑玲

主辦出納人員

淑玲

主辦會計人員

莉曾

校長

耀榮

附件28

(表一)

慈惠醫護管理專科學校捐(募)款基本資料卡(校外人士使用)

填表日期：____年____月____日

姓 名			收據抬頭	
出 生	年 月 日	統一編號或身 份證字號	26037930	
代表人/ 職 稱	高雄市濟公慈善會			【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 64000 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: 學生事務處

姓 名: 陳清雨

電 話: 0929185868

傳 真:

E-mail:

慈惠醫護管理專科學校

編號: 001408

收款收據

中華民國108年10月28日

第三聯：收據

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 一 仟 佰 拾 陸 萬 肆 仟 零 佰 零 拾 元 正		
附 深 弱 記	耕計劃-協助 勢學生助學金	校籍立案字號	屏府教中字第57032號
		統一編號	91600600
		地址	屏東縣南州鄉三民路367號
		電話	(08) 8647367

出納
組長 李淑玲

主辦出納人員

淑玲

主辦會計人員

莉曾

校長

耀宗

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：____年____月____日

姓 名		收據抬頭	08906295
出 生	年 月 日	統一編號或身 份證字號	
代表人/ 職 稱	高雄市善心慈善會 【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): 高雄市楠梓區大學28街330巷33號 (H):		
E-mail	kha263633@yahoo.com.tw		
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 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: 學生事務處 姓 名: 陳清雨
 電 話: 0929185868 傳 真:
 E-mail:

附件30

(表一)

慈惠醫護管理專科學校捐(募)款基本資料卡(校外人士使用)

填表日期：____年____月____日

姓 名			收據抬頭	財團法人建華慈善基金會
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	(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 90000 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: 學生事務處 姓 名: 陳清雨
 電 話: 0929185868 傳 真: _____
 E-mail: _____

慈惠醫護管理專科學校

編號: 001411

收款收據

中華民國108年11月5日

第三聯：收據

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	捐款	身份證字號 (統一編號)	57994703
金額	新台幣——仟——佰——拾——萬——仟——佰——拾——元正		
深耕附 弱塾 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
李淑玲

主辦出納人員

淑玲

主辦會計人員

莉甘

校長

蕭榮

附件31

(表一)

慈惠醫護管理專科學校捐(募)款基本資料卡(校外人士使用)

填表日期：____年____月____日

姓 名	林文婷	收據抬頭	林文婷
出 生	1974 年 11 月 15 日	統一編號 或身份證 字號	T221418869
代表人/ 職 稱	【非個人捐款請填此欄】		
性 別	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	電 話	(O) _____ (H) _____ (手機) 0982100988
服務單位 職 稱			
通訊住址	(O): (H): 台北市 105 民權東路三段 106 巷 3 弄 55-3 號 11 樓		
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 8000 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: 陳慧真

電 話:

傳 真:

E-mail:

慈惠醫護管理專科學校

編號: 001412

收款收據

中華民國108年11月12日

第三聯：收據

交款人姓名 或機關	林文婷	住址	
款項名稱	捐贈	身份證字號 (統一編號)	T221418869
金額	新台幣——仟——佰——拾——萬捌仟零佰零拾零元正		
附 深 耕 弱 計 劃 學 生 助 學 金	校籍立案字號	屏府教中字第57032號	
	統一編號	91600600	
	地址	屏東縣南州鄉三民路367號	
	電話	(08) 8647367	

經手人
出納組長 李淑玲

主辦出納人員

淑玲

主辦會計人員

莉曾

校長

耀華

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: 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"/> 本校慈惠有愛專戶 <input checked="" type="checkbox"/> 深耕計畫-提升高教公共性之完善弱勢協助機制助學金(matching fund 專用) <input type="checkbox"/> 其他(說明:)			
捐助人身分	<input type="checkbox"/> 校友, 畢業年度 年 <input checked="" type="checkbox"/> 非校友 <input checked="" type="checkbox"/> 社會人士 <input type="checkbox"/> 企業界 <input type="checkbox"/> 財團法人 <input type="checkbox"/> 學生家長 <input type="checkbox"/> 其他			

(107.9.17 修正)

本校勸募人員資料:(若無勸募人員,以下免填)

單 位: 學生事務處 姓 名: 陳清雨
 電 話: 0929185868 傳 真:
 E-mail: chingyeu1991@gmail.com

慈惠醫護管理專科學校

編號: 001280

收款收據

中華民國 108 年 11 月 15 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)	G11-0789172
金額	新台幣 一 仟 一 佰 一 拾 三 萬 一 仟 一 佰 一 拾 元 正		
深 耕 計 劃 - 協 助 金 勢 學 生 助 學 金 慈惠醫護管理專科學校 附屬組 108.11.15 收 李永庭 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	

主辦出納人員

淑玲

主辦會計人員

莉曾

校長

蕭榮