附件六

**元智大學資訊學院 大專院校學生雙語化學習計劃學生補助**

**學生海外學習補助 申請表**

**申請序號：**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | | 學號 |  | | | 學制 | □大學 □研究所 | |
| 聯絡電話 |  | | 年級/班別 |  | | | 學系 |  | |
| 活動起訖時間 | \_\_\_\_\_\_年\_\_\_\_月\_\_\_\_日~\_\_\_\_\_\_年\_\_\_\_月\_\_\_\_日 | | | | | | 地點 |  | |
| **學生證影本黏貼** | | | | | | | | | |
| 學生證正面 | | | | 學生證反面 | | | | | |
| **申請項目** | | | | | | | | | |
| □\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_地區補助金\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_元整 | | | | | | | | | |
| **行程規劃** | | | | | | | | | |
| (需有與EMI相關活動) | | | | | | | | | |
| 申請人簽名 | |  | | | 承辦人簽章 |  | | | |
| 中心主任簽章 | |  | | | 院長簽章 |  | | | |
| 審核結果 | | 年 月 日 | | | □ 通過  □ 不通過 | 核定金額 | | |  |