新生學校財團法人新生醫護管理專科學校 校外賃居處所安全關懷訪視工作交通費申請表

填報日期： 年 月 日

姓 名		職 稱	
校外賃居處所 安全關懷訪視學生 (班級/學號/姓名)			
日 期 (需註明時間)	※如為上班時間，請以公假前往，僅可申請交通費	地 點	
工 作 費 (每人次 250 元)		交 通 費 (以新竹客運 票價往返計)	
合 計			
	新台幣(大寫) 仟 佰 拾 元整		

(須親筆簽名)

訪視或安全評核人簽章：

科主任簽章：