馬偕醫學院教務處教師發展中心

紀念品領用申請表

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 申請單位 |  | 申請日期 |  |
| 申請人 |  | 連絡電話 |  |
| 用途 | □邀請蒞訪 □業務需要 □赴他校(機關)參訪 □活動□其他(說明： ) |
| 致贈對象說明 | 受贈單位 | 受贈人姓名 | 備註 |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| 紀念品領用 | 紀念品名稱 | 數量 | 備註 |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 申請人 | 申請單位主管 | 教務處承辦人 | 教務長簽核 |
|  |  |  |  |