

彰化縣護理師護士公會

「聯誼活動補助申請」成效報告書

申請機構-部門			
活動申請人	(職稱：)	會員號 (公會填寫)	
E-mail		聯絡電話	
活動舉辦日期			
活動舉辦地點			
合辦單位			
聯誼活動成效報告 1. 參加人數(附簽單) 2. 活動合照 2-4 張 3. 心得分享或建議			
會員委員會 主任委員			
理事長簽核			
申請本會補助	新台幣	萬 仟 佰 拾	元整
審查結果 (審查單位填寫)	核准補助金額 新台幣	萬 仟 佰 拾	元整

注意事項：

1. 申請期限：活動結束後二個月內，逾期不予受理(若郵寄以郵戳為憑)。
2. 請附收據或發票正本(統編：05956720 抬頭：彰化縣護理師護士公會)，**經查證與申請補助金額不實，需繳回本次所領全部金額。**
3. 請附匯入銀行、戶名、帳號(或附存摺封面影本)。
4. 成效報告書及附件電子檔可寄至本會信箱：service@chnurse.tw