|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 編號 |  | 備註 |  |

（以上欄位請勿填寫）

**學務處服務學習中心**

**「服務學習在地關懷智庫基地」－補助申請表**

**壹、社團／團隊基本資料**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **社團／團隊****名稱** |  | **社團／團隊****指導老師** | （自組團隊指導老師為中心主任） |
| **申請人** |  | **學號** |  |
| **系級** |  | **連絡電話** |  |
| **E-mail** |  |

**貳、服務方案計畫內容**

|  |  |
| --- | --- |
| **服務活動****名稱** |  |
| **服務期程** |  | **社團**參與人數 | (參與本活動之服務人數) |
| **服務場域** |  | 服務對象及人數 | 例：XXX國小學生共100位 |
| **服務場域****需求原因** | 過去是否曾針對此次服務對象進行服務？ □是 □否 |
| （選擇該服務場域之原因） |
| **執行服務****內容、服務次數、服務方式規劃** | ) |
| **預計改善服務場域目標** |  |
| 預計產出之教材/智庫 |  |
| **活動預期****效果** |  |
| **附件** | 請確認以下必備附件均已備齊，如欲提供其他相關附件，請詳加說明* 本表
* 參與團隊學生名冊
* 合作機構備忘錄（可入選後補）
* 其他：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
 |
| **活動經費預算表** |
| * 經費項目請依規定及實際需求編列，並依「貨幣格式」呈現，如123,456元。
* 表格可依需求自行增列及修改。
 |
| 項次 | 項目 | 數量 | 單位 | 單價 | 合計 | 備註／經費來源 |
| 一 | 餐費 |  |  | 元 | 元 |  |
| 二 | 印刷費 |  |  | 元 | 元 |  |
| 三 | 交通費 |  |  | 元 | 元 |  |
| 四 | 保險費 |  |  | 元 | 元 |  |
| 五 | 文具費 |  |  | 元 | 元 |  |
| 六 | 其他 |  |  | 元 | 元 |  |
|  |  |  |  | 元 | 元 |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
| **經費金額總計** | **元** |  |
| **擬向服務學習中心申請金額** | **元** |
| **注意事項** |
| 1. **112年度徵件期程：即日起至9月28日（五）12:00止**
2. 收件信箱：cmuslc@cmu.edu.tw
3. 請確實依提供之表格進行填寫，勿隨意修改格式，並務必經社團（團隊）指導老師簽名；違者將不予受理申請。
4. 本表各欄位，請依實際狀況填寫，若無該項目則可免填。
5. 本校師生填寫本申請表，將依據個資法蒐集、處理及利用您的個人資料包含識別個人姓名、單位、學號、電子郵件地址等，上述個人資料之蒐集、處理及利用各項個人資料僅限本活動需要使用，並遵守個資法之規定妥善保護您的個人資訊，非經當事人同意，不轉做其他用途，亦不會公佈任何資訊，並遵循本校資料保存與安全控管辦理。本告知聲明依據個人資料保護法第八條之規定，於蒐集您的個人資料時進行法定告知義務，您將享有個資法第3條規定的五項權利，惟依相關法令規定、契約約定或本校因執行業務所必須者，得不依您請求為之。
* **我已詳細閱讀以上注意事項及個資聲明並同意。**

（請於方框打勾） |
| **社團／團隊申請人** | **社團／團隊指導老師** |
| （簽章） | （簽章） |

112.08.24