

(學校名稱)一百十年度申請僑生新生防疫旅宿費補助人數印領清冊

受領日期：中華民國 年 月 日

| 編號 | 學生姓名 | 出生日期 | 僑生(僑居地)/ 港澳生 | 性別 | 金額 (新臺幣) | 受領人簽章 | 備考 |
|----|------|------|-----------------|----|-------------|-------|----|
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |

合 計：新臺幣 元整

備註：

1. 經查上開僑生均符合「僑務委員會補助一百十年度僑生新生防疫旅宿費作業要點」之相關規定，檢附合法防疫旅館、宿舍或檢疫所發票或收據張。
2. 上表出生日期請以民國填列，如民國83年1月1日出生，填列方式為830101。
3. 本表若有不足，請自行增列。

承辦人

單位主管

會計主管

校 長