**銘傳大學學生急難救助金(小額)核發評估表-C表** 110年版

校區：□台北校區 □桃園校區 日期： 年 月 日

班級： 學號： 學生姓名：

性別：□男 □女

原因：□疾病 □意外 □車禍 □其他\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **請擇一選項** | **評估項目** | **建議核給金額** | **擬核給金額** |
| **□** | 挫傷、扭傷、骨折 |  500元 |  |
| **□** | 門診手術 | 1,000元 |  |
| **□** | 一般傷病住院7日內(含疾病) | 1,500元 |  |
| **□** | 重大傷病住院7日內(含疾病) | 2,000元 |  |

學務長核發金額： 元

|  |
| --- |
| 就醫證明黏貼處(診斷證明書或診斷收據影本)此資料之蒐集僅限於申請急難救助之相關業務、協助公部門調查或執行業務及法令需求等目的使用，非經當事人同意，絕不轉做其他用途，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。(詳細個資管理可參閱「銘傳大學個人資料保護管理要點」與「銘傳大學個人資料保護專區」) |

 **銘傳大學學生急難救助金(小額)領據-D表 110.12.28.**

**\*請師長於學生發生事故2週內，備齊學生就醫證明並檢附評估表(C表)及領據( D表)提出申請。**

申請日期： 年 月 日 編號：

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 申請學年度 | 學年度 | 申請學期 | □上學期 □下學期 |
| 申 請 人 | 職稱：□導師 □系主任 □院長 □其它：\_\_\_\_\_\_\_\_姓名： |
| 申請理由 | 班級： 學號： 學生： 於民國 年 月 日,因 於 醫院診治，　　　　　　代表學校慰問同學，並致贈救助金新台幣　　仟　　佰元整。 |
| ＊領款人簽名 | (受慰問學生本人簽名，代簽者請註明與學生之關係) |
| 申 請 金 額 | 新台幣 仟 佰元整 |

------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

親愛的同學：

學校欲統計**意外受傷**學生的狀況，所以請誠實的填寫以下資料，不做個人案例。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **班級：** | **學號：** | **姓名：** | **性別：□男 □女** |
| **手機：** | **請述明詳細發生時間： 年 月 日 時 分** |
| **請述明詳細發生地點（省、縣、鄉道）** | **發生原因（超速、違規、闖紅燈、酒駕）** | **詳述受傷程度、部位** |
| 例：桃園校區：龜山鄉自強南路與中和路口。台北校區：中山北路五段口。 | 例：轉彎失速致與民眾機車相擦撞、對方酒駕、滑倒。 | 例：左手臂擦傷、摔倒後經醫、經判定有輕微腦震盪。 |
|  |  |  |