

國立臺北護理健康大學 非運動競賽類教練獎勵金申請書

※申請件案號	(由審查單位填寫)		
指導教練姓名			
指導方式	<input type="checkbox"/> 個人指導 <input type="checkbox"/> 共同指導(其他教練姓名)：_____		
指導的學生	系所：_____ 姓名：_____		
競賽名稱			
作品名稱			
競賽型態	<input type="checkbox"/> 個人競賽 <input type="checkbox"/> 團體競賽(學生數：_____位)		
競賽類別	<input type="checkbox"/> 一般競賽類： 國外競賽 (係地點在他國舉辦，參與國家超過3個以上(不含大陸港澳)參與競賽，不足3個視同國內競賽) <input type="checkbox"/> 一般競賽類： 國際競賽 (在國內舉辦之國際競賽) <input type="checkbox"/> 一般競賽類： 全國競賽 (以中央政府機關名義舉辦之競賽) <input type="checkbox"/> 一般競賽類： 區域競賽 (由各地方政府機關、學校單位、全國性組織協會或企業機構舉辦) <input type="checkbox"/> 入選 國家代表隊 <input type="checkbox"/> 勞動部： 專業技能競賽 (國際技能競賽、亞洲技能競賽、全國技能競賽、分區技能競賽等)		
競賽主辦單位		競賽成績	
競賽日期	自_____年_____月_____日起 至_____年_____月_____日止		
指導教練(本人)匯款資訊			
匯款姓名		連絡電話	
匯款資料	<input type="checkbox"/> 郵局 <input type="checkbox"/> 銀行名稱：_____ 分行名稱：_____		
身分證字號		匯款帳號 (11~14碼)	
注意事項	※請連同本表與學生申請書一併送件至學務處課外活動指導組。		