

申請新社團成立收件檢核表

	件 號	送件			備註
申請社團名稱					
審查項目					
一、社團申請資料					
	資料檢核勾選	有	不完整	無	
(一)社團申請表					
(二)社團基本資料表					
01 社長聯絡資料					
02 活動時間 (明確述明上課時間如每週 XX/ XX-XX 時)					
03 活動場地					
04 社員人數					
05 收費情況					
(三)社團成立連署名單(含編號、姓名、班級、學號)					
(四)學期活動計畫表					
(五)社團簡介(請自行以 word 檔撰寫 150 字以內，社團全名及社團代表相片 1-2 張)					
(六)組織章程:(請自行以 word 檔撰寫)					
01 社團名稱 (含本校校名"國立臺北護理健康大學")					
02 宗旨					
03 組織與執掌					
04 社員入社、退社及除名之機制					
05 社員之權利及義務					
06 各幹部職權劃分完整 (含負責人及幹部種類、職權、任期及遴選、代理等制度)					
07 會議、集會召集及決議					
08 社費、退費、財務管理等制度					
09 章程之訂定、通過及修改程序					
10 訂定與修改章程之日期					
二、社團指導老師					
(一)履歷表		<input type="checkbox"/> 有	<input type="checkbox"/> 無		
(二)學歷佐證資料		<input type="checkbox"/> 有	<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 與履歷表不相符		
(三)經歷佐證資料 (含服務機構提供之工作(服務)相關證明文件)		<input type="checkbox"/> 有	<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 與社團宗旨不相符		

不需補件

需補件，請於 年 月 日前，將補件資料送繳承辦人。

送件人：

日期：

承辦人：

日期：

一式二份，課外組與送件人各執一份留存。