

(附件二)

## 嘉義市 113 學年度補助高中職及大專院校學生學習活動計畫

### 翻翻同樂會申請書

學校名稱			(請學校確認學生學籍 並加蓋學校戳記或關防)		
同樂會名稱					
研讀主題					
辦理時間	自__年__月__日至__年__月__日止				
指導老師	姓名		科系/職稱		
成員名單	姓名	就讀學校及科系	連絡電話(手機)		
學習目標					
選讀書籍	書名及作者	單價	數量	總價	備註(出版社)

	合計				
選擇以上 書籍理由					
選讀書籍審查	審查者 職稱		審查者 簽名		
指導費	指導次數		指導費/次		總額
			600		
活動規劃	日期	地點	研讀章節或專題名稱	活動內容/主題	
預期成效					
召集人簽名	年 月 日		指導老師 簽名	年 月 日	
審核結果	<input type="checkbox"/> 同意補助 <input type="checkbox"/> 不予補助		審核 意見		