**龍華科技大學學生參與競賽活動補助申請表**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **申請院系** | ○○學院○○系 | | | | | | | **收件日期** | ○年○月○日 | | | | **收件人簽章** | |  | |
| **競賽類別** | □國際性 □全國性 | | | | | | | | **收件編號**  **(研發處填)** | | | |  | | | |
| **競賽名稱** |  | | | | | | | | | | | | | | | |
| **辦理單位** | 主辦 協辦 | | | | | | | | | | | | | | | |
| **競賽時間** | □僅決賽(○年○月○日至○年○月○日)□初複賽(初賽○年○月○日、決賽○年○月○日) | | | | | | | | | | | | | | | |
| **競賽等級**  **(自行勾選)** | □至少三個國家（含）以上參與的國際競賽(優等)。  □瑞士日內瓦、美國匹茲堡、德國紐倫堡、及法國巴黎國際發明展(優等)。  □國內舉辦之國際發明展及經濟部認可上述以外之國際發明展(良等)。  □國外其他發明展(甲等)。  □由政府機關舉辦、委辦或指導的競賽(良等)。  □其他公私立機構所舉辦之大型競賽(甲等)。  □參賽隊伍包含三校以上之校際競賽(乙等)。 | | | | | | | | | | | | | | | |
| **團隊名冊**  **(指導老師與帶隊老師同一人者擇一填寫)** | ~~□~~競賽 ( □個人 □團體(共○人)) | | | | | | | | | | | | | | | |
| 指導老師 | | 姓名：○○○ 連絡電話： | | | | | | | 帶隊老師 | | 姓名：○○○ 連絡電話： | | | | |
| 隊長 | | 姓名：○○○ 連絡電話：  學號： | | | | | | | 組員 | | 姓名：○○○ 連絡電話：  學號： | | | | |
| 組員 | | 姓名：○○○ 學號： | | | | | | | 組員 | | 姓名：○○○ 學號： | | | | |
| 組員 | | 姓名：○○○ 學號： | | | | | | | 組員 | | 姓名：○○○ 學號： | | | | |
| **經費項目** | | **申請金額** | | | | | | | | | | | **申請金額** | | | **審查建議金額** |
| **交通費**  **(○○↹○○)** | | **國外** | | 搭乘工具□飛機□輪船□其他  教師來回票價 元x 人= 元  學生來回票價 元x 人= 元 | | | | | | | | |  | | |  |
| **國內** | | 搭乘工具□飛機□高鐵□台鐵□客運□其他  教師來回票價 元x 人= 元  學生來回票價 元x 人= 元 | | | | | | | | |  | | |  |
| **膳雜(生活)費** | | **國外** | | 地點  教師日支費 元x 人x 日= 元  學生日支費 元x 人x 日= 元 | | | | | | | | |  | | |  |
| **國內** | | 教師(短中長)程 元x 人x 日= 元  學生(短中長)程 元x 人x 日= 元 | | | | | | | | |  | | |  |
| **住宿費** | | **國內** | | 教師 元x 人x 夜= 元  學生 元x 人x 夜= 元 | | | | | | | | |  | | |  |
| **其他** | | □報名費 隊x 元= 元□保險費 人x 元x 天= 元  □租車費 輛x 元x 天= 元□攤位費 格x 元= 元  □海報印刷費(限國際展覽與競賽申請) 元  □翻譯費(限國際展覽與競賽申請) 元 | | | | | | | | | | |  | | |  |
| **總計** | |  | | | | | | | | | | |  | | |  |
| **佐證資料** | | □活動簡章或辦法□報名表□競賽作品簡介□近三年團隊獲獎證明□獲其他機關補助證明□推薦表(系院共同推薦團隊必附) | | | | | | | | | | | | | | |
| **審查流程(經系院初審該團隊符合本辦法規定，擬推薦申請補助)** | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **申請帶隊教師(簽章)** | |  | | | | **系主任**  **(簽章)** |  | | | | **院長**  **(簽章)** | | |  | | |
| **審查結果** | | □符合本辦法規定，業經核定補助金額總計為新台幣 元  □不符合本辦法第 條規定，原因： | | | | | | | | | | | | | | |
| 主席核章  (研發長) | | |  | | | | | | | | | | | |