(附件一)

**嘉義市114學年度補助大專院校學生學習活動計畫**

**自主學習申請書**

|  |
| --- |
| **學校名稱：** |
| **就讀科系及年級：** |
| **申請人：** | **聯絡電話(手機)：** |
| **居住地址：** |
| **學習期程** |  **年 月 日起 至 年 月 日止** |
| **學習目標與規劃** | 請簡述 |
| **選讀書籍** | **書名** | **作者**  | **金額** | **備註(出版社等)** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| 請黏貼學生證影本(正面) | 請黏貼學生證影本(背面) |
| **申請人簽名：** | 年　　月　　日 |
| **審核結果** | **□同意補助****□不予補助** | **審核意見** |  |