(附件二)

**嘉義市114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** | **□同意補助****□不予補助** | **審核意見** |  |