**臺北醫學大學105年度學生學習社群活動紀錄**

**社群名稱：**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **活動名稱** |  | **召集人** |  |
| **活動時間** |  年 月 日 時 分至 月 日 時 分 |
| **活動地點** |  | 活動人數（請檢附簽到表） |  |
| **活動內容說明** |

(需詳述活動目的、活動內容等)

|  |
| --- |
| **活動照片（請於照片旁加註照片說明）** |

**臺北醫學大學105年度學生學習社群活動經費結算表**

1. 社群名稱：
2. 活動時間： 年 月 日 時 分至 月 日 時 分
3. 活動地點：
4. 本表併隨經費結報時使用。單一場次活動填寫一份活動紀錄表及經費結算表。

| 序號 | 經費預算及明細（請詳列） | 本款支付對象***（費用支付廠商或學生代墊，若為學生代墊，請用鉛筆於姓名旁標註該學生身分證字號）*** |
| --- | --- | --- |
| 經費項目 | 計畫經費明細 |
| 單價(新臺幣/元) | 數量/單位 | 總價(新臺幣/元) |
| 1 |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |  |
| 7 |  |  |  |  |  |
| 8 |  |  |  |  |  |
| 總計(新臺幣/元) |  |  |

※社群活動各場次結束後請填寫活動紀錄表及本表單，並於每月20日前檢附：簽到表、活動紀錄表（含活動照片、經費結算表）、經費單據（單據需符合臺北醫學大學經費核銷相關規範），交由召集人進行初步審核，再由承辦人送至臺北醫學大學教學資源中心辦理後續補助核銷作業。

※臺北醫學大學統編：03724606

※臺北醫學大學教學資源中心地址：台北市信義區吳興街260巷3號1樓