支付證明書

申請單位:教務處

新台幣: 零 萬 貳 仟 零 佰 肆 拾 貳 元整(必填) (請寫中文數字大寫: 壹、貳、參、肆、伍、陸、柒、捌、玖、零)

黏存單號:RE

文字內容需與支出憑證黏存 單用途說明一致,請註明內 容、活動時間、計算費用

112年高等教育深耕計畫-A1-2(行動方案,必填)

112-1 通識教育課程外審審查費(王大同)2,000 元,雇主補充保費 42 元,總計 2,042 元。

教育部專案

計畫代碼:1111N0064

112-1 通識教育課程外審審查費

2,000

教學-業務-其他

(王大同)

教育部專案 計畫代碼:1111N0064

112-1 通識教育課程外審審查費

教學-業務-其他

補充保費(王大同)

新增欄位時,先空白一行, 再複製貼上表格。

42

範例 123456789 王大同

金額:2,000 戶名:王大同

帳號:1234567890

中華郵政股份有限公司 郵政存簿儲金(銀行代碼:7000021)

請依序輸入:

1. 人事編號/學號/身份證字號/統一編號;姓名/廠商名稱

2. 給付淨額

3. 戶名

4. 銀行帳號

5. 銀行別/分行名稱/銀行代碼

08628407 衛生福利部中央健康保險署

金額:42 戶名: 帳號:

(銀行代碼:)

經手人:負責報帳學生/助理

/老師簽名並押日期

主 管:由行動方案計畫主

持人簽核並押日期

院處長:<mark>核銷金額 10,000 元</mark> 以上,<u>分項主持人</u>簽核並押

日期



大同大學

