天主教聖心學校財團法人新北市聖心女子高級中學114學年度

提升教職員工英語專長能力獎勵暨補助申請表

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 申請人  （簽章） |  | | | | |
| 現職 |  | | | 任教科別  （服務處室） |  |
| 到職  日期 |  | | | 申請  日期 |  |
| 檢測/進修機構名稱 | | |  | | |
| 進修課程或內容  （檢測者免填） | | |  | | |
| 檢測日期或  進修方式與時間 | | |  | | |
| 檢測/進修費用 | | |  | | |
| 審核通過金額 | | |  | | |
| 各單位主管  初審核章 | |  | | 人 事  簽 章 |  |
| 會 計  簽 章 | |  | | 校 長  複審核章 |  |

* 申請通過後，請款時請將繳款憑證連同支出憑證粘存單遞送人事室。