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。