**馬偕學校財團法人馬偕醫學大學**

推動年度執行預算經費申請表

繳交日期： 年 月 日

|  |
| --- |
| **(研究主題名稱)** |

**團隊成員（共＿＿名）**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **單位/系所** | **姓名** | **E-mail** |
| **主要聯絡人** | **主要聯絡人** | **主要聯絡人** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

|  |
| --- |
| **推動目標** |
|  |
| **執行策略及方式** |
|  |
| **預期影響** |
|  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 年度執行預算經費概算表 | | | | |
| **項目** | **單價** | **數量** | **金額** | **用途與數量說明(必填)** |
| 膳費 |  |  |  | ？場次交流活動，每場次以？人計算。(？元\*？場次\*？人=？元) |
| 茶點 |  |  |  | ？場次交流活動，每場次以？人計算。(？元\*？場次\*？人=？元) |
| 講座鐘點費 |  |  |  | 辦理？場次交流活動，每場次以？小時計算。(？元\*？小時\*？場次=？元) |
| 補充保費 |  |  |  | ？場次交流活動，每場次以？人計算。(？元\*？場次\*？人=？元) |
| 印刷費 |  |  |  | （品項及用途說明） |
| 雜費 |  |  |  | （品項及用途說明） |
|  |  |  |  |  |
| 合計 | | |  |  |
| 附註：   1. 每案以經常門業務費新臺幣五萬元為年度上限，本校校務研究推動委員會得視情形酌予調整核減。 2. 上述表格可自行增列項目，經費使用及核銷請依相關規定辦理。 3. 若有申請講座鐘點費、活動膳食費、專家諮詢費等項目，請依會計室規定附上執行規劃或參考次頁表格填寫。 | | | | |

* **若有申請講座鐘點費或活動膳食費，敬請附上活動流程表或填寫以下表格**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **序號** | **活動型態** | **時間規劃** | **主題規劃** | **與會者規劃** | **備註** |
| **範例** | 實務論壇 | 預計3月下旬  18:00 – 21:00, 約 3 小時。 | 教學實踐研究計畫分享會 | 主持：OOO  講者：XXX大學OOO教授  與會：社群成員 |  |
| **1** |  |  |  |  |  |
| **2** |  |  |  |  |  |
| **3** |  |  |  |  |  |
| **4** |  |  |  |  |  |
| **5** |  |  |  |  |  |

* **若有申請專家諮詢費，敬請附上執行規劃或填寫以下表格**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **執行項目** | **規劃期程** | **專家人數** | **金額** | **執行內容** | **備註** |
| 範例：問卷設計與初步修正 | ？年？月 | ？ | ？ | 1.設計評估工具框架   2.確認關鍵評估指標與測量方法 | 諮詢費：？元\*？人\*？次=？元  補充保費：？元\*？人=？元 |
|  |  |  |  |  |  |