



中臺科技大學學士後護理系發展基金

捐款單

填表日期： 年 月 日

一、捐贈者資料 (打*號處，請您務必填妥)

捐款者*		性別	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	電子信箱	
單位/職稱		電話*	(宅)	(公)	手機
通訊地址*	□□□□□				
身分別*	<input type="checkbox"/> 校友_____系/所(____年畢) <input type="checkbox"/> 企業公司 <input type="checkbox"/> 財團法人 <input type="checkbox"/> 其他_____				
收據抬頭*	<input type="checkbox"/> 同捐贈者 <input type="checkbox"/> 其他_____				
身分證字號/統一編號	*國稅局個人綜所稅捐贈扣除額抵稅資料用				

*請問您是否同意將捐款者姓名於本校網站及刊物刊登徵信？同意 不同意

個人資料保護法聲明：您提供的資料將作為中臺科技大學（以下簡稱本校）執行捐款及募款業務。本校將遵守中華民國「個人資料保護法」與相關法令之規範，蒐集、處理及利用個人資料，以維護捐款人權益。

二、捐款金額和用途*

<input type="checkbox"/> 一般捐款	新台幣_____元
用途勾選	<input type="checkbox"/> 指定用途，請填寫指定用途：_____ <input type="checkbox"/> 不指定用途：由學士後護理系統籌運用，以發揮最大綜效

三、捐款方式*

<input type="checkbox"/> 現金	請交由學士後護理系承辦人員簽收
<input type="checkbox"/> 匯款	戶名：中臺科技大學 銀行：合作金庫銀行軍功分行 銀行代號：006 帳號：1656-765-602463 (請提供對帳用之捐款人銀行/郵局帳號後五碼 □□□□□) ※請備註指定捐款單位為學士後護理系
<input type="checkbox"/> 支票	台幣支票抬頭「中臺科技大學」；請註明「禁止背書轉讓」。 請填妥本單後，連同支票以掛號郵寄至本校學士後護理系。

註：本捐款單亦可自中臺科技大學學士後護理系網頁下載

填寫完本單請傳真/郵寄或交付本校學士後護理系，謝謝！

地址：406 台中市北屯區廬子路 666 號 中臺科技大學 學士後護理系

聯絡專線：(04)2239-1647 分機 7501 傳真：(04)2239-6755