|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 申請單位 |  | 申請日期 |  |
| 承辦人姓名 |  | 承辦人職稱 |  |
| 證照名稱 |  | 發證單位 |  |
| 上課時間 |  | 上課地點 |  |
| 聯絡人 |  | 聯絡電話 |  |
| 考試日期 |  | 人數 |  |
| 預期成效 | 通過人數： 人；通過率： % |
| 授課教師 |  |
| 師資簡介 |  |
| **辦理專業證照輔導班方案說明** |
| * **證照簡介**：
 |
| * **課程實施時程**：
 |
|  | 日期 | 時間 | 授課內容或課程大綱 |
| 1 |  |  |  |
| 2 |  |  |  |
| 3 |  |  |  |
| 4 |  |  |  |
| 5 |  |  |  |
| 上課總時數 | 小時 |
| 經費需求表 |
| 經費項目 | 單價\*數量 | 合計(元) | 說明 |
| 鐘點費 |  |  | 校內教師1,000/場；業界師資1,600/時。 |
| 印刷費 |  |  | 實報實銷。 |
| 總計金額 |  元整(最高不得超過20,000元) |

**大葉大學110學年度補助各系開設證照輔導班申請表**

|  |
| --- |
| 附註：一、補助**乙級**以上之證照輔導班，開課人數須達**25名**以上(須含1-3名弱勢學生)，學生名單如 附件一。二、各系所請於開課前二週提出申請，並於課程結束二週內繳交成果報告及檢附原始憑證。 |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 申請人員核章 | 單位主管核章 | 職涯中心承辦人核章 | 職涯中心主管核章 |
|  |  |  |  |

附件一

 證照輔導班學生名單

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 編號 | 學號 | 姓名 | 編號 | 學號 | 姓名 |
| 1 |  |  | 16 |  |  |
| 2 |  |  | 17 |  |  |
| 3 |  |  | 18 |  |  |
| 4 |  |  | 19 |  |  |
| 5 |  |  | 20 |  |  |
| 6 |  |  | 21 |  |  |
| 7 |  |  | 22 |  |  |
| 8 |  |  | 23 |  |  |
| 9 |  |  | 24 |  |  |
| 10 |  |  | 25 |  |  |
| 11 |  |  | 26 |  |  |
| 12 |  |  | 27 |  |  |
| 13 |  |  | 28 |  |  |
| 14 |  |  | 29 |  |  |
| 15 |  |  | 30 |  |  |