慈濟學校財團法人慈濟科技大學　函

地址：970花蓮市建國路2段880號

承辦人：

電話：03-8572158分機

傳真：

電子信箱： @tcust.edu.tw

發文日期：中華民國108年X月XX日

發文字號：慈科大X字第XXXXXXXXXX號

速別：普通件

密等及解密條件或保密期限：

附件：1.支票1紙2.自訂

主旨：檢送本校系別 年級實習費/實習指導費支票1紙，敬請查收。

說明：

1. 依據本校與貴院/機關/公司簽訂之「學生校外實習合作合約書」辦理。
2. 隨文檢送實習費/實習指導費新台幣 元之支票1紙（支票票號： ）。
3. 敬請協助開立 月份收據，收據抬頭為「慈濟學校財團法人慈濟科技大學」，並惠予寄至本校系別。（如有核銷問題，請標明開立月份）

正本：

副本：本校系別、教務處、教務處實習就業組