

## 長庚科技大學學生疾病及急難探視慰問金申請表

## 一、學生基本資料

|    |  |      |  |       |  |
|----|--|------|--|-------|--|
| 學制 | <input type="checkbox"/> 四技 <input type="checkbox"/> 二技 <input type="checkbox"/> 研究所   |      |  |       |  |
| 科系 | <input type="checkbox"/> 護理系 <input type="checkbox"/> 幼兒保育系 <input type="checkbox"/> 化妝品應用系<br><input type="checkbox"/> 高齡暨健康照護管理系/所 <input type="checkbox"/> 保健營養系 <input type="checkbox"/> 健康產業科技研究所 |      |  |       |  |
| 班級 | _____年_____班   | 學生姓名 |  | 學號/座號 |  |

## 二、申請內容

|               |   |                      |       |  |
|---------------|---|----------------------|-------|--|
| 申請類別          | <input type="checkbox"/> 疾病探視 <input type="checkbox"/> 車禍探視 <input type="checkbox"/> 其他_____  |                      |       |  |
| 探視日期          | _____年_____月_____日  | 支出費用品名<br>(上限 800 元) |       |  |
| 申請原因<br>(請詳述) | <div style="height: 300px;"></div> <div style="text-align: right; margin-top: 20px;">           申請人：_____           <br/>           申請日期：_____         </div> |                      |       |  |
| 審 核           | 經 辦   |                      | 副學務長  |  |
|               | 生活輔導<br>組 長   |                      | 學 務 長 |  |

備註：本表請填寫後檢附證明或發票、收據（收據應具本校全銜校名「長庚學校財團法人長庚科技大學」及統一編號 02612809），送全人教育大樓 5F 學務處生活輔導組賴櫻雪(分機 1515)辦理。

## \_\_\_\_\_年度學生疾病及急難探視慰問回饋表--輔導人員

請輔導師長探視學生後，協助填寫以下意見與建議，請於本表每一評值項目中以☑表示，若有其他意見，以文字敘述，以提供本單位改進之參考，謝謝。

主辦單位：學務處生活輔導組

### 一、計畫目標達成

|                        | 非常同意                     | 同意                       | 尚可                       | 不同意                      | 非常不同意                    |
|------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| 1.探視或慰問同學，符合導師輔導工作的需要  | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 2.探視或慰問同學，能幫助我適時關懷協助學生 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 3.探視或慰問學生後，能促進師生間的互動溝通 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

### 二、建議：

---

---

## \_\_\_\_\_年度學生疾病及急難探視慰問回饋表--學生

請學生於事後協助填寫以下意見與建議，請於本表每一評值項目中以☑表示，若有其他意見，以文字敘述，以提供本單位改進之參考，謝謝。

主辦單位：學務處生活輔導組

### 一、計畫目標達成

|                          | 非常同意                     | 同意                       | 尚可                       | 不同意                      | 非常不同意                    |
|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| 1.師長的探視或慰問，讓我感受到溫馨關懷     | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 2.師長的探視或慰問，能提供我適時的協助     | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 3.師長的探視或慰問，能促進我與老師間的互動關係 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

### 二、建議：

---

---