**國立臺北護理健康大學運動保健系研究所**

**人事費領款受據**

□ 日間部碩士班

□ 碩士在職專班

中華民國 年 月 日

|  |  |
| --- | --- |
| 領款人姓名 |  |
| 費 別 | □鐘點費 □出席費 □審查費 □撰稿費  □專家諮詢費 ■口試費 □論文指導費 □交通費  □其他： □校內工讀費（請另檢附「臨時人員出勤明細表」） |
| 摘 要 | 日期時間：  單價：1000元/次  數量（時數/字數/件數）： |
| 金 額 | **新臺幣（大寫） 拾 萬 仟 佰 拾 元整**  （零、壹、貳、叁、肆、伍、陸、柒、捌、玖） |
| 以上金額業已如數領到無訛 此據 謹致  國立臺北護理健康大學  具領人簽章：  戶籍所在地： 縣（市） 鎮（鄉） 區 里（村） 鄰  街（路） 段 巷 弄 號 樓  國民身份證統一編號：  代墊者姓名：  代墊者匯款帳號： （□郵局 或 □ 銀行 分行）  （外籍人士須附護照影本，護照號碼： ，代扣稅額： ） | |

**※如有代墊者，請填列帳戶資料，俾利匯款※**

所得稅登錄：

份數依考試委員人數而定，需將正本繳回系辦公室並請自行影印留存