**中臺科技大學護理學院發展基金捐款單**



|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 一、捐贈者資料（打\*號處，請您務必填妥） | | | | | | | 填表日期： | | 年 | | 月 | 日 |
| 捐款者\* |  | 性別 | | □男 □女 | 電子信箱 | | |  | | | | |
| 單位/職稱 |  | 電話\* | | (宅) | | (公) | | | | 手機 | | |
| 通訊地址\* | □□□□□ | | | | | | | | | | | |
| 身分別\* | □校友 系/所( 年畢)□企業公司□財團法人□其他 | | | | | | | | | | | |
| 收據抬頭\* | □同捐贈者 □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\* | | | | | | | | | | | | |
| □一般捐款 | 新台幣 元 | | | | | | | | | | | |
| 用途勾選 | □指定用途，請填寫指定用途：  □不指定用途：由護理學院統籌運用，以發揮最大綜效 | | | | | | | | | | | |
| 三、捐款方式\* | | | | | | | | | | | | |
| □現金 | 請交由護理學院承辦人員簽收 | | | | | | | | | | | |
| □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護理學院 | | | | | | | | | | | |
| □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護理學院。 | | | | | | | | | | | |

註：本捐款單亦可自中臺科技大學護理學院網頁下載