

國立臺南護理專科學校

學年度汽車停車證申請表

停車證編號：
(申請人免填)

申請日期：民國 年 月 日

單	位			姓名			
職	稱	<input type="checkbox"/> 教職員工 <input type="checkbox"/> 兼任老師 <input type="checkbox"/> 日間部學生 <input type="checkbox"/> 夜間部學生		連絡電話	校內分機： 電話： 行動電話：		
牌	照	號	碼	<u>兼任教師證明、學生證影本黏貼處(浮貼)</u>			
繳	費	方式		<input type="checkbox"/> 現金繳納 (總金額：)			
出	納	組		收費證明戳章			
承	辦	人		事務組		總務主任	
(學生部分由				組員			
生輔組簽章)				事務組			
				組長			

說明：

1. 請申請人檢附駕照影本，兼任教師另請檢附兼任教師證明影本、學生請附學生證影本乙份，並詳填本申請表後向出納組繳費後，至總務處事務組辦理。(承辦人陳錕城先生，分機 413)
2. 日間部學生由學務處生輔組統一辦理後，移送事務組統一發放汽車停車證。
3. 本校汽車停車收費以學年計費，每學年為 1000 元，兼任教師以學期計每學期 300 元。
4. 停車證僅限申請人本人使用，不得替他人申請，違者依規定議處。

通行證具領人：_____

日期：民國 年 月 日

(本欄為領取時簽收用請暫勿填寫)