

國立台南護理專科學校

學年度汽車通行證申請表

申請日期： 年 月 日

停車編號： 申請序號：
(申請人免填)

單位		姓名		
職稱	<input type="checkbox"/> 教職員工 <input type="checkbox"/> 兼任教師	連絡電話	校內分機： 電話： 行動電話：	
車牌號碼		兼任教師證明黏貼處(浮貼)		
繳費方式	<input type="checkbox"/> 現金繳納 總繳金額：			
出納組 收費證明章				
承辦人		事務組	總務主任	
		事務組 組長		

說明：

1. 請詳填本申請表向出納組繳費後，再至總務處事務組辦理，兼任教師請檢附兼任教師證明影本乙份。(承辦人陳錕城先生，分機 413)
2. 本校汽車停車收費以學年計費，每學年 1000 元；※實習指導教師、兼任教師以學期計，每學期 300 元。
3. 停車證僅限本校現職人員使用，如發現違法使用者，取消該停車證，並依規定議處。

通行證具領人： (簽名)

(本欄為領取時簽收用請暫勿填寫) 領取日期： 年 月 日