

國立嘉義大學外國語言學系教師 AI 專業證照獎勵申請表

申請日期：      年      月      日

|                |  |        |  |
|----------------|--|--------|--|
| 申請人姓名          |  | 教職員編號  |  |
| 職稱             |  | 聯絡電話   |  |
| e-mail         |  |        |  |
| 申請證照名稱         |  |        |  |
| 檢定單位名稱         |  |        |  |
| 考證日期           |  | 合格證明號碼 |  |
| 報名費用           |  | 申請補助金額 |  |
| 存款帳戶帳號(請附存摺封面) |  |        |  |
| 繳費收據影本         |  |        |  |
| 申請人簽名          |  |        |  |

承辦人

單位主管