

臺北醫學大學代謝與肥胖科學研究所研究生實驗經費申報單

TMU Graduate Institute of Metabolism and Obesity Sciences Graduate Student Experimental Funding Declaration Form

申報日期： 年 月 日

Date of declaration :

學號 Student ID		姓名 Name	
申報(檢核)資料 Declared information (check list)			
<p>請使用釘書機將發票(收據)浮釘於此欄</p> <p>Please staple the invoices (receipts) in this column.</p>		<p>1. 發票(收據)合計_____張 The total number of invoices (receipts) is _____.</p> <p>2. 發票(收據)金額合計新臺幣_____元 The total amount of the invoice (receipt) is NTD_____.</p> <p>3. 發票(收據)內容 Invoice (receipt) contents : <input type="checkbox"/> 統一編號 Unification Number : 03724606 <input type="checkbox"/> 買受人(抬頭) Purchaser : 臺北醫學大學 <input type="checkbox"/> 中文品名、數量、單價、總價 Chinese product name, quantity, unit price, total price <input type="checkbox"/> 影/列印費用：提供 A4 尺寸一頁紙本的影/列印 Photocopying/printing fee: Please provide a photocopy/printout of an A4 size page.</p> <p>4. 給付費用對象 The fee is to be paid to : <input type="checkbox"/> 申報者 Declarant <input type="checkbox"/> 申報者之指導教授 Advisor of the declarant <input type="checkbox"/> 廠商 Vendor <input type="checkbox"/> 其他 Other : _____</p>	
簽核欄 Signatures			
(請由左至右依序簽核 Please sign from left to right in order)			
指導教授 Advisor		行政人員核銷 Expense Write-off	
日期 Date: / /			