

# 嘉南藥理大學展翅圓夢與教學精進募款計畫

母校嘉藥創校已逾55年，培育全人健康服務專業人才為職志，秉持崇真務實的「真實」校訓，一步一腳印，認真辦學，績效卓著，有口皆碑，深獲各界肯定。尤其是，幸賴校友在各專業領域全力以赴，讓嘉藥優質的品牌閃亮熠熠。

首先，本校為照顧學業優異及經濟弱勢學生，能在求學期間生活無虞，得以專心向學、順利完成學業。本次募款專案，在獎助學金方面，提出「展翅圓夢計畫」，分成二大面向：1. 卓越學生拔尖獎學金、2. 優秀學生孵育獎學金；將對學子的理想與目標，透過獎助學金的獎勵，給予實質的幫助及鼓勵。

其次，在「教學精進計畫」募款方面，分成二大項目：充實教學設備、師資素質提升；盼師生能在良好的教學環境下，提高教師的教學品質，並提升學生的學習興趣。

感謝校友慷慨挹注募款計畫，幫助母校教學能夠再精進；照顧經濟處於弱勢的學弟妹，得以展翅圓夢，在此獻上最高的敬意與謝忱。

名稱	金額/單位	未來用途
A. 展翅圓夢	<input type="checkbox"/> 1. 卓越學生拔尖獎學金(計畫):20 萬/單位。 認捐_____單位。 <input type="checkbox"/> 一次捐款 <input type="checkbox"/> 分期付款:____期	1. 優秀新生入學獎學金 2. 學生校外競賽費用、得獎獎勵金
	<input type="checkbox"/> 2. 優秀學生孵育獎學金(計畫):10 萬/單位。 認捐_____單位。 <input type="checkbox"/> 一次捐款 <input type="checkbox"/> 分期付款:____期	1. 德智兼優獎學金 2. 學生校外競賽費用、得獎獎勵金
B. 教學精進	<input type="checkbox"/> 1. 充實教學設備:20 萬/單位。 認捐_____單位。 <input type="checkbox"/> 一次捐款 <input type="checkbox"/> 分期付款:____期	1. 汰換老舊器材 2. 充實先進設備
	<input type="checkbox"/> 2. 師資素質提升:10 萬/單位。 認捐_____單位。 <input type="checkbox"/> 一次捐款 <input type="checkbox"/> 分期付款:____期	1. 延攬優秀師資 2. 提升教師專業知能

◎嘉藥校友中心

71710 台南市仁德區二仁路一段60號

Tel : (06)266-4911#1035、1034、1048

Fax : (06)266-6740

Email : box163@mail.cnu.edu.tw

捐款人簽名:

# 嘉南藥理大學展翅圓夢與教學精進捐款意向書

## 一、基本資料

收款單號：\_\_\_\_\_ (由校方填寫)

姓名/機構名稱		身分證/機構 統一編號	
聯絡方式	電話：_____ 傳真：_____	手機：_____	
通訊地址	□□□-□□□□		
電子信箱			
身 份	<input type="checkbox"/> 校 友 · 民國_____年_____科/系/所/班 畢(結)業 <input type="checkbox"/> 基金會 <input type="checkbox"/> 企業 <input type="checkbox"/> 一般大眾		

## 二、捐款方式

捐款用途	<input type="checkbox"/> 展翅圓夢: 優秀新生入學獎學金、學生校外競賽費用、得獎獎勵金、德智兼優獎學金 <input type="checkbox"/> 教學精進: 汰換老舊器材、充實先進設備、延攬優秀師資、提升教師專業知能
<input type="checkbox"/> 現金	可繳至校友中心，或親至學校出納組繳款。 捐款金額：新台幣_____元。
<input type="checkbox"/> 支票/匯票	抬頭請填「嘉藥學校財團法人嘉南藥理大學」，繳交方式可郵寄至校友中心，或親至學校出納組繳交。 捐款金額：新台幣_____元。
<input type="checkbox"/> 銀行匯款 / ATM 轉帳	業務銀行「合作金庫商業銀行台南分行」，銀行代碼「0060305」，戶名「嘉藥學校財團法人嘉南藥理大學」，帳號「0300717115019」。 捐款金額：新台幣_____元。
<input type="checkbox"/> 信用卡	以信用卡方式捐款請填寫以下欄位： 1. 持卡人姓名：_____ 2. 信用卡別： <input type="checkbox"/> VISA <input type="checkbox"/> MASTER <input type="checkbox"/> 聯合(U CARD) <input type="checkbox"/> JCB 3. 發卡銀行：_____ 4. 卡片期限：西元_____年_____月止 5. 信用卡號：_____ - _____ - _____ 卡片背面末三碼：_____ 6. 捐款金額：(1) 單筆金額：_____ (2) 自民國_____年_____月，至民國_____年_____月， <input type="checkbox"/> 固定 <input type="checkbox"/> 每月 <input type="checkbox"/> 每年，捐款新台幣_____元。 7. 簽名 (與卡片背面一致)：_____ 8. 銀行授權碼：_____ (不需填寫)

## 三、捐款收據

<input type="checkbox"/> 不需收據	依捐款當事人意願選擇，不開立收據予當事人。
<input type="checkbox"/> 開立收據	收據抬頭稱謂： <input type="checkbox"/> 同捐款人 <input type="checkbox"/> 同捐款單位 <input type="checkbox"/> 其他：_____
	收據寄發： <input type="checkbox"/> 按月開立，按月寄發 <input type="checkbox"/> 按月開立，年度寄發 <input type="checkbox"/> 其他：_____
	收件地址： <input type="checkbox"/> 同通訊地址 <input type="checkbox"/> 其他：_____

## 四、捐款芳名錄刊載方式 (請擇一勾選)： 全名刊登    匿名刊登

### 注意事項：

捐款者確認簽章：\_\_\_\_\_

- 本意向書填妥後，可逕送校友中心 (06-2664911 分機 1035)；或以郵寄方式送達。校址：71710 台南市仁德區二仁路一段 60 號。
- 因本業務需要，本校得蒐集、處理及利用您所填寫的個人資料。所獲資訊皆以尊重您的立場與權益為基礎，並依個人資料保護法規定，妥善保管您的個資。若有修正需要，敬請來電告知，以利辦理。