附件5：

**高雄醫學大學111學年度服務學習成果競賽**

**獎金簽收單**

**名次(主辦單位填寫)：  
團隊名稱：**

**(表格內容請當事人親自填寫簽名)**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **姓名** | **系所** | **學號** | **金額**  **(主辦單位填寫)** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

注意事項:

1. **非高雄醫學大學在學學生無法領取，獎金將納入個人所得，全體團隊成員均需填寫上表(無論是否符合領獎資格)。**
2. **所有資料請當事人務必親自填寫(勿用打字)，以免造成後續爭議。**
3. 獎金將於頒獎當日致贈得獎組別。
4. 獎金以獲得「高雄醫學大學111學年度服務學習成果競賽」參賽得獎團隊同學為限，不得代領。
5. 本表如不敷使用請自行調整表格列印親筆填寫。

中華民國　　年　　月　　日