

# 德育學校財團法人德育護理健康學院出差旅費報告表

中華民國      年      月      日

(本表請使用 A4 紙張印製)

姓 名		職 稱	
出差事由			
起訖日期			
起訖地點			
工作記要			
交 通 費			
住 宿 費			
雜 費			
誤 餐 費			
總 計			
出 差 人		單位主管	
人事室主任			
會計室主任			
校長或授權代簽人			