

財團法人沈力揚教授醫學教育獎學紀念基金會

支出憑證黏存單

逕付廠商 代墊人：_____

(若初次填寫者，請加填說明四-匯款帳戶資料)

預算科目											
專戶名稱	外科訓練專戶						編號		A		
年度	憑證編號			金 額				用 途 說 明			
				千 萬	百 萬	十 萬	千	百	十	元	
經 手		兼任幹事						專任幹事			
單位主管		執行秘書						董 事 長			

說明：

- 一、支出憑證處理要點第三條規定：各機關員工向機關申請支付款項，應本誠信原則對所提出之支出憑證之支付事實真實性負責，如有不實應負相關責任。
- 二、支出單據黏貼於虛線以下，填寫金額、用途並於經手欄蓋章；合約、申購單、估價單及有關文件作為附件。
- 三、核章流程：經手→單位主管→兼任幹事→執行秘書→專任幹事→董事長。
- 四、匯款帳戶資料

編號	姓名	金額	銀行	分行	帳號
1					