

中國醫藥大學 校內 校外 學生課外活動辦理核備表

申請時間：____年____月____日

申請單位：		協辦單位：		
活動負責人：		系級：		連絡電話：
活動名稱：				
活動時間：____年____月____日____時起至____年____月____日____時止 (活動時間請以 24 小時制填寫，且活動最晚以 22:00 為止)				
活動地點： (請詳填活動地點，例：校本部關懷廣場 A、C 區。勿填不夠明確的位置，例：水滴 1F 廣場/校外活動請備註地址)				
活動內容：			參加對象與人數：	
			工作人員數：	
帶隊老師：(迎新必簽，餘由指導老師判斷)			連絡電話：	
活動辦理單位自主檢核欄				
1. <input type="checkbox"/> 活動辦理已注意智慧財產權相關規定，並響應智慧財產權的推動。 2. <input type="checkbox"/> 活動設計未有違背善良風俗及願意嚴防脫序之行為。 3. <input type="checkbox"/> 活動辦理中有無「酒精飲料」 <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有(請與指導老師及課活組共商安全措施)。請檢附聲明書。 4. <input type="checkbox"/> 活動辦理中有無「明火設備」 <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有(請與指導老師及課活組共商安全措施)。 5. 是否辦理保險(擇一勾選)： <input type="checkbox"/> (1) 活動完成投保並檢附投保資料。--建議活動皆辦理保險，如不投保，建議參與者填寫並檢附切結書。 <input type="checkbox"/> (2) 活動無辦理保險，已知悉未投保之風險，並確認不投保，負責人簽名：_____ 6. <input type="checkbox"/> 本活動屬娛樂稅活動，已向____市/縣政府地方稅務局____分局或演出場地轄屬分局辦理娛樂稅公演(映)登記。 7. <input type="checkbox"/> 其他待釐清問題：_____。				
活動負責人：_____ (簽名) 月 日				
單位主管：_____ (簽名) 月 日 (各系所或班級活動請系所主任或導師簽章)				
本校會辦單位	洽 協 事 項			簽 註
審查欄	社團輔導人員	課外活動組組長	副學務長	學務長
<input type="checkbox"/> 同意核備活動 <input type="checkbox"/> 不同意核備活動 意見：				
※ 校外活動檢附資料如下： <input type="checkbox"/> 參與名單 <input type="checkbox"/> 投保資料 <input type="checkbox"/> 辦理高危險性或具備安全疑慮之活動，檢附家長同意書____份 <input type="checkbox"/> 交通工具檢查表，遊覽車 5 年以下可免(活動回程後繳交)			校安中心： <input type="checkbox"/> 已登錄教育部校安中心系統管制	

●備註：核備表僅作為課外活動組受理活動核備使用，活動場地請另外向管理單位借用。

◆校內活動：活動三日前，備妥「核備表」+「計畫書」+「經費預算表」，經單位主管簽核後，繳交至課活組辦理。

◆校外活動：活動七日前，備妥「核備表」+「計畫書」+「經費預算表」+「參與名單」+「家長同意書」，經單位主管簽核，繳交至課活組後，會簽校安中心辦理。