

附件一

活動申請表

編號：_____

申請日期：108年 月 日

學校名稱		收件單位	
收件地址			
申請老師		單位/職稱	
辦公室電話 及分機		聯絡手機	
E-mail		聯絡地址	
LINE ID	註：為建立群組使用		
活動名稱	新興米食製品應用		
活動時間		活動地點	
活動對象		預估人數	
活動名稱	農產品驗證標章之安全及追溯理念		
活動時間		活動地點	
活動對象		預估人數	
活動名稱	新興米食製品實作		
活動時間		活動地點	
活動對象		預估人數	

附件二

產品配方及製作方式

搭配食材及份量()人份			產品製作步驟
原料名稱	重量(g)	百分比%	
總合			

註：表格欄位若不敷使用，請自行增加。

附件三

新興米食製品應用課程_結案報告書

學校名稱:

授課老師:

活動內容（概述）

檢討與建議

農產品驗證標章之安全及追溯理念_結案報告書

學校名稱:

授課老師:

活動內容（概述）

檢討與建議

新興米食製品實作課程_結案報告書

學校名稱:

授課老師:

活動內容（概述）

檢討與建議

課程活動照片

活動照片集錦	
說明：原料照片	說明：原料照片
說明：製程照片	說明：製程照片
說明：製程照片	說明：製程照片

註：照片以清晰為原則。

課程活動照片

活動照片集錦	
說明：產品照片	說明：產品照片
說明：授課教師與同學互動照片	說明：授課教師與同學互動照片
說明：授課教師與同學互動照片	說明：授課教師與同學互動照片

註：照片以清晰為原則。

附件四

原料標章照片

原料須包裝完整且具有標章圖示及條碼（圖示為範例）



內容：

內容：

內容：

內容：

內容：

內容：

註：表格欄位若不敷使用，請自行增加；照片以清晰為原則。

(活動名稱) 活動簽到表

學校名稱：		班級：		
時間：108 年 月 日 (星期)		人數：_____人		
編號	姓名	簽到	簽退	備註
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				

學校名稱：		班級：		
時間：108 年 月 日（星期 ）		人數：_____人		
編號	姓名	簽到	簽退	備註
21				
22				
23				
24				
25				
26				
27				
28				
29				
30				

註：表格欄位若不敷使用，請自行增加。

附件六

實踐大學 個人領據

具領人：		支領項目：講師費及材料費	
支領事由：執行新興食米教育推廣活動計畫所需費用			
應領金額：新台幣 拾 萬 仟 佰 拾 元整			
代扣稅款：NT\$		代扣補充保費(詳備註4)：NT\$	
實收淨額：NT\$			
服務單位		職稱	
		身份證 統一編號	
戶籍 地址	郵遞區號		
本校 學生	(系所班級/學號)	/	聯絡電話
外籍 人士	外僑居留證統一證號：		國籍：
	華(外)僑稅籍編號(出生西元年月日(八位)+護照英文姓名欄前兩個字母)：		護照號碼 Passport No.：
備註	1. 外籍人士請附護照正面及居留證正反面影本，並代扣 18%或 20% 稅款(請見本校各項給付代扣稅款注意事項)。 2. 如有偽造情事，其法律責任由承辦人員自負。 3. 以上各欄位資料請詳填身分證字號、姓名、戶籍地並核對身分證。 4. 單次給付金額達 5,000 元(含)以上，請依本校「二代健保補充保費扣繳與否查核表」之步驟，檢視是否需扣補充保費 2%。符合免扣身份者，請檢附「二代健保補充保費扣繳與否查核表」，並請領款人提供相關證明文件，切結簽章。		領款人簽章： 日期： 年 月 日

(帳戶影本黏貼處)

108 年度新興食米教育推廣活動計畫

結案報告寄送黏貼單

寄件學校：

寄件人：

電話：

地址：

10462 台北市中山區大直街 70 號
實踐大學食品營養與保健生技學系
新興食米活動工作小組收
收件人電話：(02)2538-1111#6225