



推薦人：

信用卡 定時定額 捐款同意書

授權人姓名：				身分證字號：																
聯絡地址：																				
生日：西元				年	月	日	聯絡電話(手機優先)：													
E-mail：				填表日期：20														年	月	日 (西元)

職涯發展暨校友服務處校友服務中心信箱：s204@mail.chihlee.edu.tw