附件一

**靜宜大學宗教輔導室靈性生活培育補助方案**

**申請表**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 學期別 | 學號 | 系級 | 姓名 | 身分證字號 |
|  |  |  |  |  |
| 申請人身分別 |
| □低收入戶□中低收入戶□身心障礙學生及身心障礙人士子女□特殊境遇家庭子女或孫子女 □原住民籍□符合教育部「大專校院弱勢學生助學計畫助學金」條件之學生□家庭突遭變故經學校審核通過者□懷孕學生 □扶養未滿3歲子女之學生□其他：經由學校認定為經濟不利學生 |
| 檢附證明文件 |
| □上學期成績單 |

附件二

**靜宜大學宗教輔導室靈性生活培育補助方案**

 **學習登記表 學生姓名：**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 日期 | 開始時間 | 結束時間 | 時數 | 師長認證 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| 時數小計 |  |  |
| **參加靈性成長活動(至少一次)名稱：** |
| 日期 | 開始時間 | 結束時間 | 時數 | 師長認證 |
|  |  |  |  |  |

**(表格不敷使用請自行列印)**

附件三

**靜宜大學宗教輔導室靈性生活培育**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 書名 |  | 作者 |  |
| 出版項 |  | 頁數 |  |
| 內容大意 |  |
| 讀後心得(1000字以上) |  |

**讀書心得報告**