

各位畢業系友：

東海大學化學系隨著學校的設立與發展已將滿 63 年，創立至今，在母系歷屆主任帶領全系老師、職員及助教的努力下，母系不斷地茁壯成長，目前學系的規模已相當完整，大學部分為化學組和生物化學組兩班、研究所則有碩士班和博士班，17 位專任教師，學生人數約有 400 名，已和我們畢業時的規模不可同日而語了，然而母系建築物已漸漸老舊，為了使學生有更好的學習環境，母系師長最近整修了貴重儀器室，同時也改變一些空間用途，增加學生和老師互動的討論室，學生在系上活動的時間也較以往增加，但仍有不足，近期內急待進行整修的尚有，階梯演講教室、系學會工作室等空間，因學校經費申請漸趨困難，特別發起此次向系友募款的活動，以配合款方式向學校再爭取經費，敬邀各位系友共襄盛舉，回饋母系。

這次募款活動近期目標為幫助母系整修老舊空間，長期目標則為幫母系募得一筆發展基金，可以讓東海化學規劃未來十年的發展。我們希望每一級的畢業系友以班級為單位，畢業久一點的學長姐多捐一點，畢業不久的學弟妹盡自己的力量捐，以每一班級平均募得 25 萬元為目標，東海化學系至今畢業班級已超過 60 個年次，希望在明年校慶前可以募得一千五百萬元，各位學長姐及學弟妹們，可以個人名義捐至學校的化學系發展基金，我們會將捐款統計至各班級的捐款額度，明年校慶前選出前三名的捐款班級，公開表揚贈獎，大家也可藉此機會多多聯絡班上同學，增進感情再續東海情緣，所以各位學長姐及學弟妹們趕快成立 Line 群組，用力的回饋母系，希望再加上學校的配合款，我們可以為母系籌得兩千萬元以上的經費來規劃東海化學未來十年的發展。

捐款方式：如背面捐款單。

化學系系友會 理事長 呂平江(1982 級 24 屆)

總幹事 莊振君(1982 級 24 屆)

2018/4/23

捐款意願書

填單日期： 年 月 日

2020年12月16日修訂版

基本資料	捐款人芳名：_____	
	捐款人身份： <input type="checkbox"/> 校友 <input type="checkbox"/> 企業公司 <input type="checkbox"/> 學生/校友家長 <input type="checkbox"/> 一般社會人士 <input type="checkbox"/> 教會團體 <input type="checkbox"/> 其他	
基本資料	身分證字號(或統一編號)：_____ 出生年月日：____年____月____日	
	※為配合綜合所得稅電子化申報，本會將提供國稅局捐款明細及身分證字號，若不同意請勾選 <input type="checkbox"/>	
	電話：_____ 手機：_____ E-MAIL：_____	
	服務單位：_____ 職稱：_____	
	收據抬頭： <input type="checkbox"/> 同捐款人 <input type="checkbox"/> 另列：_____	
	徵信意願： <input type="checkbox"/> 不同意 <input type="checkbox"/> 以姓名/企業團體全銜徵信 <input type="checkbox"/> 以收據抬頭徵信 <input type="checkbox"/> 以_____徵信	
	※本會網站將定期公告捐款名錄以昭公信，捐款人如不願刊載，請予以告知。 ※若未填寫將以收據抬頭徵信。	
收據寄送： <input type="checkbox"/> 不寄送 <input type="checkbox"/> 親自領取 <input type="checkbox"/> 扣款成功即寄送 <input type="checkbox"/> 年底彙整寄送		
收據寄送地址：□□□-□□		
捐款項目	化學系發展基金	
金額	新台幣\$_____	
捐款方式	<input type="checkbox"/> 現金	<input type="checkbox"/> 支票：支票抬頭請註明「東海大學」，並請加註「禁止背書轉讓」字樣。
	<input type="checkbox"/> 郵政劃撥	郵局帳號：「00216021」，戶名：「東海大學」。
	<input type="checkbox"/> 銀行匯款或ATM轉帳	銀行代碼：「017」，銀行帳號：「083-10283799」， 戶名：「東海大學」※以ATM轉帳煩請告知轉帳帳號後5碼，俾便開立捐贈證明。 行名：「兆豐國際商業銀行 榮總分行」。
	<input type="checkbox"/> 信用卡	1. 一次付款：金額 NT\$_____元 2. 定期捐款：每月_____元(自____年____月至____年____月，計____月) 每年_____元(自____年____月至____年____月，計____年) ※卡別： <input type="checkbox"/> VISA <input type="checkbox"/> MasterCard <input type="checkbox"/> JCB ※卡片效期：____/____(月/年) □□□(卡片背面末三碼) ※卡號：□□□□-□□□□-□□□□-□□□□ ※持卡人簽名：_____ (需與信用卡簽名一致)

★ 本申請表所蒐集之個人資料(類別：C001、C002)，將作為日後開立、寄發捐贈收據、執行捐款及募款業務之用，學校會將捐贈者的資料提供給往來合作銀行及財政部國稅局，由銀行及國稅局作為入帳及確認捐款證明之用，並將保留本申請表二年，期滿後即依規定銷毀。您得以下列聯絡方式行使查閱、更正等個人資料保護法第3條的當事人權利。如您提供的資料不完整或不確實，將無法完成本認捐作業及日後開立捐贈收據申請。

★ 東海大學 化學系

【傳真】(04)2359-0426 【電話】(04)2359-0248；(04)23590121 轉 32200

【信箱】chem@thu.edu.tw

【地址】40704 台中市西屯區臺灣大道四段 1727 號 東海大學化學系