

# 中國醫藥大學「薪傳還款基金助學金」申請書

|   |          |   |   |  |
|---|----------|---|---|--|
| 姓名  |          | 系級班別  | 系      年      班                                       |  |
| 學號  |          | 性別  | <input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女 |  |
| 身分證字號   |          | 居留證號碼   |   |  |
| 聯絡電話  |          | 行動電話  |   |  |
| e-mail  |          |   |   |  |
| 請詳細填寫以下資料   |          |   | 備註暨證明章（勿填）  |  |
| 本學期是否<br>申請右列獎<br>補助款   | 獎學金      | <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否 | 金額：   |  |
|   | 助學金      | <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否 | 金額：   |  |
|   | 學雜費減免    | <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否 | 金額：   |  |
|   | 就學貸款     | <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否 | 金額：   |  |
|   | 弱勢學生就學補助 | <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否 | 金額：   |  |
|   | 失業家庭子女補助 | <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否 | 金額：   |  |
|   | 其他       | <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否 | 金額：   |  |
| 本學期是否<br>有右列收入  | 校外工讀     | <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否 | 金額：   |  |
|   | 校內工讀     | <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否 | 金額：   |  |
|   | 其他收入     | <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否 | 金額：   |  |
| 推薦人意見說明暨簽名蓋章  |          |   |   |  |
|   |          |   |   |  |
| 簽名並蓋章：  |          | 簽名並蓋章：  |   |  |
| 初審單位  |          |   |   |  |
| 軍訓暨生活輔導組  | 組長       | 學務長   |   |  |
|   |          |   |   |  |
| 檢附文件資料： <input type="checkbox"/> 申請書 <input type="checkbox"/> 上年度父、母、本人三人之綜合所得清單 <input type="checkbox"/> 自述報告書 |          |   |   |  |
| 申請金額：   |          | 核定金額：   |   |  |

自述：家庭狀況、資助需求、還款規劃（請詳細說明，可另附電腦打字的報告書）

簽名並蓋章：\_\_\_\_\_

年 月 日