

中國醫藥大學「曙光愛心」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)
本學期是否申請右列獎補助款	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：		
系所導師、系所主管意見說明暨簽名蓋章					
系所導師			系所主管		
簽名並蓋章：			簽名並蓋章：		
初審單位					
課外活動組	處務會議			學務長	
申請金額：			核定金額：		
檢附文件資料： <input type="checkbox"/> 申請書 <input type="checkbox"/> 符合申請條件相關證明文件 <input type="checkbox"/> 自述報告書					

自述：家庭經濟狀況（可另附電腦打字的報告書）

簽名並蓋章：_____ 年 月 日