## 中國醫藥大學經濟不利學生「學習輔導計畫獎勵金」申請表

申請編號：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 申請日期：\_\_\_\_\_年\_\_\_\_月\_\_\_\_日

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 學 制/系級 |  | 學生姓名 |  | 學號 |  |
| 手機 |  | 電子信箱 |  | 性別 |  |
| 身分證字號 |  | 戶籍地址(含鄰里) |  |
| **一、申請資格** |
| 1.低收入戶學雜費減免者3.中收入戶學雜費減免者5.特殊境遇家庭子女、孫子女學雜費減免者7.原住民族學生學雜費減免者9.懷孕、扶養未滿3歲子女之學生 | 2身心障礙學生及其子女極重度/重度學雜費減免者。4.身心障礙學生及其子女中度/輕度學雜費減免者。6.獲教育部弱勢助學金補助者。8.家中突遭變故經學校審核通過者。 |
| 本校因執行學習輔導及獎勵金業務，依個人資料保護法第8條規定，蒐集您的個人資料，包括：姓名、手機、email、身分證字號、戶籍地址、金融機構帳號等個人資料，以在雙方合作關係存續期間及地區內進行匯款作業及向國稅局申報扣繳。本校於蒐集您的個人資料時，如有欄位未填寫，則可能對匯款或申報扣繳有所影響。如欲修改您的個人資料或行使其他個人資料保護法第3條的當事人權利，請洽本校軍輔組(04-2205-3366-1240劉小姐)。我了解並同意上述內容(請於右邊簽章) 申請學生簽章：  |
| **二、申請學習輔導及獎勵金項目** | **三、繳交資料及證明** |
|
| □一、學習躍進計畫 | 1. 本申請表
2. 每月繳交學習躍進學習單
3. 期末成效心得報告 (需檢附4張活動照片)
 |
|
| □二、公共性服務計畫 | 1. 本申請表
2. 每月繳交公共性服務學習單
3. 期末成效心得報告 (需檢附4張活動照片)
 |
|
| 月份 | 時數 | 規劃 |
| 四月 |  |  |
| 五月 |  |  |
| 六月 |  |  |
| 五、審查結果【此欄由獎勵金承辦單位填寫】 |
|   檢核通過，依公告核撥獎勵金  不通過，身分別不符合\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| 承辦單位 |
| ※流程說明：**面談核定正取**期末繳交心得報告並將活動照片寄至承辦人信箱每月繳交學習單經審核通過者，核發學習輔導獎勵金 |
| 規定時間內**繳交申請表** |
| **※承辦人：劉熙儒(分機1240)(信箱linco002@mail.cmu.edu.tw)**※除審查結果由獎勵金承辦單位填寫外，本表各欄位皆由申請學生自行填寫。※獎勵金發放方式、名額與金額視年度計畫經費而定，若經費總金額已達年度上限即停止收件，本組保有變更及更改權利。  |