

光田綜合醫院捐贈弘光科技大學 112 年度第2時段就學助學金申請表

| | | | | | | | | | |
|---|--------|--------------|---|------|---|--------|---|----|---|
| 姓名 | | 就讀部別 學制系科 | <input type="checkbox"/> 日間部 <input type="checkbox"/> 進修部 <input type="checkbox"/> 二技 <input type="checkbox"/> 四技 護理系(所) <input type="checkbox"/> 五專護理科 | 班級 | | | | | |
| | | | | 年 班 | | | | | |
| 學號 | | 出生日期 | 年 月 日 | 畢業學年 | | | | | |
| | | | | 學年 | | | | | |
| 身分證字號 | | 連絡電話 | (家) | (行動) | | | | | |
| 戶籍地址 | | | | | | | | | |
| 租宿地址 | (電話) | | | | | | | | |
| 111年度成績平均分數 | | | | | | | | | |
| 學業 | 1111學期 | 分 | 平均 | 分 | 操行 | 1111學期 | 分 | 平均 | 分 |
| | 1112學期 | 分 | | | | 1112學期 | 分 | | |
| 申請附件：證照： <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無【若已取得請檢附影印本- <input type="checkbox"/> 護理師 <input type="checkbox"/> 護士】 <input type="checkbox"/> 自我介紹【電腦打字、A4 列印-抬頭請註明部別、學制、班級、學號、姓名。再分段陳述】。 <input type="checkbox"/> 1111及 1112學期成績證明正本 1 份 <input type="checkbox"/> 原住民學生檢附戶籍謄本證明 <input type="checkbox"/> 中、低收入戶證明。 <input type="checkbox"/> 郵局或合庫存簿封面影印本。 辦理就學貸款： <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無。 | | | | | | | | | |
| 金融帳號： <input type="checkbox"/> 郵局- | | | | | <input type="checkbox"/> 合庫銀行- | | | | |
| ④生活暨住宿輔導組（查核） | | | | | ①導師初審推薦 | | | | |
| 茲證明 該生截至 112年 2月1日前在校期間 <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有 受小過以上之處分。 核章： | | | | | 請就下列項目簡要具體述明： ①學習： ②品性： ③生活言行： ④人際關係： 簽章： | | | | |
| ②護理系(科) 主任審核簽章 | | | | | 審查會議核定 | | | | |
| | | | | | 核定日期： 112 年 月 日 <input type="checkbox"/> 正取- <input type="checkbox"/> 備取- <input type="checkbox"/> 未錄取 領 取學年： 學年- 學年（計 學年） | | | | |
| ③護理學院 院長審核簽章 | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |

*請詳閱本項助學金實施辦法，填報此申請表者，視為同意實施辦法載述之內容。
 *本表由申請人依流程自行送件至院長簽章完畢後，連同附件繳交至 B107 生活暨住宿輔導組。
 交件日：112. 編號：112-1-