臺北醫學大學附設醫院

職涯飛揚護理學生獎助學金申請表

<table>
<tr><td>姓　　名</td><td></td><td>性別</td><td></td><td rowspan="3">照片黏貼處
(2 吋相片)

(三個月近照)</td></tr>
<tr><td>出生年月日</td><td></td><td>身分證字號</td><td></td></tr>
<tr><td>學校/科系</td><td colspan="2"></td><td>學制</td><td>□專科□二技
□四技□大學
□後護□研究所</td></tr>
<tr><td>家長姓名</td><td></td><td>關係</td><td></td><td>電話</td><td></td></tr>
<tr><td>通訊地址</td><td colspan="5"></td></tr>
<tr><td>E-mail</td><td colspan="5"></td></tr>
<tr><td>聯絡電話</td><td colspan="2"></td><td>手機</td><td colspan="2"></td></tr>
<tr><td>成　　績</td><td colspan="5">※前一學年度總平均

____學年度____學期

學業成績：_____分；實習成績：_____分；操行成績：_____分

____學年度____學期

學業成績：_____分；實習成績：_____分；操行成績：_____分</td></tr>
<tr><td>附　　件</td><td colspan="5">□ 1.歷屆成績單正本(需註明班級排名)
□ 2.已完成註冊章戳印之學生證影本（或在學證明）
□ 3.身分證正、反面影本
□ 4.其它有助於申請獎學金之證照或獎狀等附件(如：TOEIC)
※依次序裝訂於左上角</td></tr>
<tr><td colspan="6">申請人簽名:_____　　申請日期:　_____年_____月_____日</td></tr>
</table>

※送件方式：以**掛號**郵寄護理部林小姐收，信封封面請註明「**申請優秀/職涯護理學生獎助學金**」(以郵戳為憑，逾期不受理)。02-2737-2181 分機 1300

※寄件地址：110 臺北市信義區吳興街 252 號-臺北醫學大學附設醫院護理部

受理編號：