|  |
| --- |
| **健 行 科 技 大 學****清寒暨急難獎助學金申請書****學年度 學期****申請日期:** **年** **月** **日** |
| 申請種類 | 學制、系(班級) | 學 號 | 姓 名 |
| □ 清寒獎助學金□ 急難救助金 |  |  |  |
| 住 址 | 電 話 |
|  |  |
| **上學期成績(申請急難救助金者免填)** |
| 學 業 | 操 行 | 體 育 |
|  |  |  |
| **申 請 清 寒 助 學 金 者 免 填** |
| 性別 | 發生事故姓名 | 年齡 | 職業 | 與學生關係 |
|  |  |  |  |  |
| 急 難 事 實 | 檢 附 證 明 |
|  | 一、上學期成績單二、低收入戶證明三、戶口名簿影本四、診斷正本、醫療收據五、導師暨系主任認定證明六、其他 |
| 導 師 |  | 系(進修部)主任 |  | 院 長 |  |
| 擬 辦 | 會 辦 | 核 示 |
|  |  |  |

表單編號:SA-R-068 版本A1