

**中國醫藥大學附設醫院
護理(科)系獎助學金申請書**

附件一

姓名		出生日期	年 月 日	照片 黏貼處
身分證字號		性 別	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	
聯絡電話	電話:()	手機:		
戶籍地址				
聯絡地址				
就讀校系		就學期間	_____ - _____	
學 制	<input type="checkbox"/> 五專 <input type="checkbox"/> 二技 <input type="checkbox"/> 四技 <input type="checkbox"/> 大學		_____年級	
申請年限	<input type="checkbox"/> 一學年 <input type="checkbox"/> 兩學年 <input type="checkbox"/> 三學年 <input type="checkbox"/> 四學年 <input type="checkbox"/> 五學年	e-mail		
前一年度 學業成績		實習成績	操行成績	

自傳

檢附資料:

申請人已詳閱護理科系學生獎助學金作業辦法，並同意遵守該作業辦法之規定。

- 身分證正反面影本
- 金融機構封面影本(匯款用)
- 服務契約書
- 成績單
- 其他相關資料_____

申請人簽章: _____ 日期: _____年____月____日

(科)系主任推薦簽章: _____ 日期: _____年____月____日

