

天主教耕莘醫療財團法人耕莘醫院

☐新耕 ☐安康

護理簽約金申請書

申請序號：115-

申請類別(單一勾選)： ☐ 護理學生簽約金 ☐ 展翅計畫簽約金 ☐ 護理公費生簽約金				
姓名		出生日期	年 月 日	照片
身份證字號		性別	☐ 男 ☐ 女	
聯絡電話	電話:()	手機		
戶籍地址 (郵遞區號)	()			
聯絡地址 (郵遞區號)	()			
就讀學校		電子信箱		
學制	☐ 五專 ☐ 二技 ☐ 四技 ☐ 大學 ☐ 研究所		年級	
匯款銀行/郵局	☐ 郵局：局號_____帳號_____ ☐ 銀行：_____銀行_____分行 帳號_____ (※為節省申請人的手續費支出，建議提供玉山銀行帳戶。如因使用跨行帳戶或填寫資訊有誤導致匯款失敗，衍生之 30 元手續費需請申請人自行負擔。)			
檢附申請人資料： (申請書等資料一律以 A4 格式列印) ☐身份證正反面影本 ☐個人金融機構封面影本(匯款用，玉山銀行帳戶為佳) ☐家長同意書 ☐當學年已註冊之在學證明 ☐入學成績單(專科新生) ☐歷年成績單(其他學生) ☐簽約金服務契約書(乙式貳份)			申請次數： ☐ 第一次申請 ☐ 第二次申請 ☐ 第三次申請 ☐ 第四次申請 ☐ 第五次申請	
天主教耕莘醫療財團法人耕莘醫院 核定				
教學研究部	護理部	人力資源室	副院長	院長

申請人簽名及蓋章：_____

申請日期： 年 月 日

護理科系所主任簽章：_____

日期： 年 月 日