



## 建教合作就學獎助金申請書

姓 名	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女		出 生 年 月 日			照 片 黏 貼 處
身分證字號						
聯絡電話	電話：		手機：			
戶籍地址						
通訊地址 (email)						
就讀學校			學制	<input type="checkbox"/> 五專 <input type="checkbox"/> 二技 <input type="checkbox"/> 四技 <input type="checkbox"/> 研究所		
年 級	_____年級	學業成績			操行成績	
		實習成績				
申請獎助學金金額： <input type="checkbox"/> 6 萬元/每學期						
申請獎助學金期間：(申請學期至畢業學期)						
<input type="checkbox"/> ____學年____學期 <input type="checkbox"/> ____學年____學期 <input type="checkbox"/> ____學年____學期 <input type="checkbox"/> ____學年____學期 <input type="checkbox"/> ____學年____學期 <input type="checkbox"/> ____學年____學期						
檢附資料(請勾選，如審核未通過者將退還檢附文件)：						
<input type="checkbox"/> 「建教合作就學獎助金」申請書 <input type="checkbox"/> 學生身份證正反面影本 <input type="checkbox"/> 導師推薦函 <input type="checkbox"/> 學生戶口名簿影本 <input type="checkbox"/> 在學學生-全部學期成績證明書 <input type="checkbox"/> 學生本人帳戶封面影本 <input type="checkbox"/> 入學新生-前一學籍成績證明 <input type="checkbox"/> 就學獎助金合約書一式二份						
健康 狀 況	請據實告知疾病史，如重大疾病、精神疾病等身心功能健康問題等： <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有，請具體說明： 如有任何隱瞞，同意 貴法人取消本人公費資格並繳回所有獎助金。簽章：_____					
本人確認獎助金申請相關表單填寫資料無誤，且同意 貴法人應用所提供之資料於獎助金申請與審核等相關作業，且知悉可依個人資料保護法之規定，就所提供之個人資料向 貴法人相關單位申請、行使之權利包含(一)查詢或請求閱覽、(二)請求製給複製本、(三)請求補充或更正、(四)請求停止蒐集、處理、利用、(五)請求刪除。但 貴法人基於獎助金申請與審核目的及個人資料保護法之規定，保有准駁該申請之權。						
申請人簽章：_____ 日期：_____						
科系所主管簽章：_____ 日期：_____						
醫 院 審 核	<input type="checkbox"/> 審核通過      審查小組： <input type="checkbox"/> 審核不通過      日期：_____					