



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"/> 學生身分證正反面影本 <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	<p>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：</p> <p><input type="checkbox"/>無 <input type="checkbox"/>有，請具體說明：</p> <p>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：_____</p>
<p>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。</p> <p>申請人簽章：_____ 日期：_____</p>	
<p>科系所主管簽章：_____ 日期：_____</p>	
醫院審核	<p><input type="checkbox"/>審核通過 審查小組：_____</p> <p><input type="checkbox"/>審核不通過 日期：_____</p>