

高雄醫學大學附設高醫岡山醫院
護理科系最高年級學生獎助學金 終止切結書

| | | | | | | | | | | | | |
|-------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------|-------------|--------------------------------------------------------------------------------|--|--|--|--|--|--|--|--|
| 立書人姓名 | | 身分證字號 | | | | | | | | | | |
| 連絡電話 | | 住址 | | | | | | | | | | |
| 就讀學校 | | 系所科別 | | | | | | | | | | |
| 學制 | <input type="checkbox"/> 大學 <input type="checkbox"/> 四技 <input type="checkbox"/> 二技 <input type="checkbox"/> 五專 | | 獎學金 申請制度 | <input type="checkbox"/> 114 下學年度獎助學金 <input type="checkbox"/> 115 全學年度獎助學金 | | | | | | | | |

本人自民國_____年_____月_____日起領取高雄醫學大學附設高醫岡山醫院「護理科系最高年級學生獎助學金」，共計新臺幣_____元整。惟因下列因素，擬終止本獎助學金資格，並依貴醫院之相關規定，於通知之期限內，返還已領取之全額獎助學金：

- ☐ 另有生涯規劃。
- ☐ 家庭因素。
- ☐ 健康因素。
- ☐ 其他，請說明：_____。

本人已詳閱並同意遵守相關規定，特立此書，以資證明。

立切結書人_____（簽章）

中 華 民 國 年 月 日