

臺中市立老人復健綜合醫院
(委託財團法人中國醫藥大學興建經營)

終止領取臺中市立老人復健綜合醫院(委託財團法人中國醫藥大學興建經營)護理科系獎助學金
聲明書

本人 _____ 自 _____ 年 _____ 月 _____ 日起領取臺中市立老人復健綜合醫院(委託財團法人中國醫藥大學興建經營)提供予本人之獎學金計新臺幣 _____ 萬元整。

現本人因 _____ 主動向臺中市立老人復健綜合醫院(委託財團法人中國醫藥大學興建經營)提出申請終止領取獎助學金，並同意一個月內無條件退還前述已領之獎助學金。

立同意書人：

身分證字號：

行動電話：

戶籍住址：

電話：

簽章

中 華 民 國 _____ 年 _____ 月 _____ 日