

## 公費生獎助學金申請表

|                    |                                                                                                                                                 |                        |  |
|--------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------|--|
| 姓 名                |                                                                                                                                                 | 學 校 名 稱                |  |
| 護 理 系 ( 科 ) 學<br>制 | <input type="checkbox"/> 五專 <input type="checkbox"/> 二技 <input type="checkbox"/> 四技<br><input type="checkbox"/> 大學 <input type="checkbox"/> 學士後 | 年 級                    |  |
| 學 業 成 績<br>(前一學期)  |                                                                                                                                                 | 操 行 成 績<br>(前一學期)      |  |
| 專 業 證 照<br>(二技生必填) | <input type="checkbox"/> 無<br><input type="checkbox"/> 護士，取得日期：    年    月<br><input type="checkbox"/> 護理師，取得日期：    年    月                       |                        |  |
| 學 生<br>聯 絡 手 機     |                                                                                                                                                 | 家 長 / 監 護 人<br>聯 絡 手 機 |  |
| 學 生 E-mail         |                                                                                                                                                 |                        |  |
| 申 請 人 簽 章          | 申請日期：_____                                                                                                                                      |                        |  |

|                                                                                                                                                                                              |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <p>檢附資料</p> <p><input type="checkbox"/>「獎助學金」申請表</p> <p><input type="checkbox"/>在學學生：前一學期成績證明書</p> <p><input type="checkbox"/>註冊證明</p> <p><input type="checkbox"/>護理師證書影本（二技一、二年級申請者需檢附）</p> |
| <p>聯新國際醫院審核(*申請人請勿填寫)</p> <p><input type="checkbox"/>通過      <input type="checkbox"/>不通過</p> <p>護理部審查簽章：_____</p>                                                                            |