

中國大眾康寧互助會清寒獎學金申請書					
申請日期： 年 月 日					
申請人		性別	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	科別	
學號		出生日期	年 月 日	年級 班級	
身分證號			聯絡電話		
戶籍地址					
就讀學校					
學業成績 操行成績	前一學業成績：_____ 操行成績：_____ (請附成績單)				
申請文件	1. 學生證 2. 前一學期成績證明 3. 低收入戶/中低收入戶證明【請以 A4 紙影印單面】				
是否領取其 他獎助學金	<input type="checkbox"/> 是(請列舉) <input type="checkbox"/> 否				
審核	導師		承辦人		校長
	系科主任		單位主管		

中國大眾康寧互助會急難助學金申請書

申請日期： 年 月 日

姓名		性別	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	科別	
學號		生日	年 月 日	年級/班級	/
電話	住家： 手機：			是否曾獲得本 急難助學金	<input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> 是，請說明
通訊地址					
戶籍地址					
事實陳述					
檢附證件 (請勾選)	<p>※必須檢附</p> <input type="checkbox"/> 申請書 <input type="checkbox"/> 學生證影本一份或在學證明 <input type="checkbox"/> 戶口名簿影本一份 <input type="checkbox"/> 前一年度國稅局全戶綜合所得及財產資料清單影本一份 <input type="checkbox"/> 導師訪談記錄表 <p>※依急難助學事項勾選並繳交下列相關證件</p> <input type="checkbox"/> 死亡喪葬者： <input type="checkbox"/> 死亡證明 或 <input type="checkbox"/> 除戶證明。 <input type="checkbox"/> 受傷或重病住院： <input type="checkbox"/> 就醫診斷證明 <input type="checkbox"/> 殘障證明 <input type="checkbox"/> 健保局重大傷病通知 <input type="checkbox"/> 學生家庭遭逢重大災變者： <input type="checkbox"/> 災變相關證明 <input type="checkbox"/> 其他證明：_____				
申請人：	(簽章)				
家長或監護人：	(簽章)				
審核	導師		承辦人		校長
	系科主任		組長		
	院長		單位主管		