

慈惠醫護管理專科學校

慈惠有愛-生活助學金申請書

申 請 人	姓名：	科、班、級別：	
	學號：	聯絡電話：	
	生日：	手機號碼：	
	聯絡地址：		
	身分證字號：		
說 明 (請述明家中狀況、家庭收支情形、本人就學情形及其他特殊需助學狀況)			
推 薦 人			
推薦人簽註意見			
附 件 資 料 (以下由課外組填寫)	<input type="checkbox"/> 一、金融帳戶封面影本(台灣企銀或郵局) <input type="checkbox"/> 二、學生印章 <input type="checkbox"/> 三、學生證、身分證影本		
募 款 人		募款總金額	

填表日期： 年 月 日

推薦人	課外活動組	學務主任	校長批示

金融帳戶封面影本
合作金庫或郵局