

慈惠醫護管理專科學校運動與技藝優秀新生助學金申請書

	姓名：	性別： <input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女
	生日： 年 月 日	身分證字號：
	科別：	年級：
	班級：	學號：
	聯絡電話：()	手機：
	聯絡地址：	
	<input type="checkbox"/> 技藝競賽 <input type="checkbox"/> 運動競賽 (競賽名稱_____)	
	參賽項目：_____ 名次：第_____名 (其他：_____)	
附件資料	一、得獎證明 二、存摺影本	
切結書	經確認_____ (具領人姓名) 未曾申請其他獎助學金 (縮短城鄉差距助學金、弱勢或原住民學生住宿減免)，如有違者，願無條件將所領之運動與技藝優秀助學金全額繳回，絕無異議，特此聲明。 具領人姓名：_____ 身分證字號：_____	
	立切結書 (父/母或法定監護人)：_____ 身分證字號：_____	
	電話：_____ 地址：_____	
	中華民國 年 月 日	

填表日期 年 月

導師	原資中心	課外活動組	學務主任

