

慈惠醫護管理專科學校受疫情影響自述書

學生姓名		學 號		科 別	科	
				班 級	專部	年 班
性 別	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女		出生日期	民國 年 月 日	填 表 日 期	年 月 日
聯絡資料	住址： 電話：					
	主要聯絡人： 關係： 電話：					
經濟狀況	家裡主要經濟來源： <input type="checkbox"/> 父親 <input type="checkbox"/> 母親 <input type="checkbox"/> 祖父母 <input type="checkbox"/> 其它親戚 <input type="checkbox"/> 政府補助款 <input type="checkbox"/> 其它_____					
	家庭總收入每月約：_____元 家庭總支出每月約：_____元					
受疫情衝擊影響 詳述（請 由家長/學 生填寫）						
注意事項	需繳交附件資料： <input type="checkbox"/> 金融帳戶封面影本（合作金庫或郵局）					

存摺影本正面
請檢附**學生**帳戶
(影印內容務必清晰)

請黏貼