

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