

慈惠醫護管理專科學校

薪火相傳愛校獎助學金申請書

填表日期 年 月

申請人（本校具正式學籍之在學學生）	姓名：	學號：
	間部	專 科 年 班
	聯絡電話：()	手機：
五專新生	姓名：	學號：
	五專	科 年 班
	聯絡電話：()	手機：
<p>必繳文件：1. 申請書。</p> <p>2. 推薦新生入學證明（由教務處綜合業務中心提供）。</p> <p>3. 郵局或銀行存摺影本。</p>		
<p style="text-align: center;">存摺影本正面 請檢附學生帳戶 (影印內容務必清晰)</p> <p style="text-align: center;">請黏貼</p>		

※手續費依各家銀行規定扣取

導師	課外活動組	學務主任