

_____學年度 第_____學期 清寒學生獎助學金 導師證明

學生姓名		學校證明章
就讀學校 科系、年 級	國立臺北護理健康大學 _____科系 _____年級	
學生家庭 生活情況 暨本案相 關證明	(請用 50~150 字敘述學生現況、申請本獎助學金之理由等)	
導師簽章		
學校審查 意見		
附註： 一、本證明各欄應本行為事實記錄，不作綜合性評價及等第轉化，勿由學生自行填寫。 二、學校審查意見請力求確實，並於審查後於申請書右上角處加蓋學校證明章。		