

【附件一】

花蓮縣114學年度清寒優秀學生獎學金申請書

(此處加蓋學校校印)

申請日期：中華民國 年 月 日

申請人	出生年月日	
	身分證字號	
戶籍地址	聯絡地址	
就讀學校	國立臺北護理健康大學	學校地址 112303臺北市北投區明德路365號
就讀科/系別及年級		電話及行動電話
學業成績 (一般學科)	【前(113)學年度上、下學期學業平均成績】	<p>本欄位請學校勾填，未填不予審查，具切結意義。</p> <p>該生(本學年度)有無懲處紀錄。<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無</p> <p>該生(本學年度)是否享有公費待遇及領取政府機關獎學金。<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否</p>
<p>本人(本學年度)未請領政府機關核發之獎學金(必填)。</p> <p>切結人(申請人)簽章：</p>		
申請類別	<input type="checkbox"/> 國小 <input type="checkbox"/> 國中 <input type="checkbox"/> 公立高中 <input type="checkbox"/> 公立高職 <input type="checkbox"/> 私立高中、職 <input type="checkbox"/> 五專一、二、三年級 <input type="checkbox"/> 大學 <input type="checkbox"/> 二、三專 <input type="checkbox"/> 五專四、五年級 (不包括空中大學、研究系所、在職進修、教育推廣學分班、公費生、補校及夜間部學生。)	
檢附證件	<input type="checkbox"/> 1. 低收入戶證明 <input type="checkbox"/> 中低收入戶證明 <input type="checkbox"/> 2. 在學證明書：學生證正反面影本。 <input type="checkbox"/> 3. 前學年成績證明單 (<input type="checkbox"/> 1年級檢附上學期成績證明單)。 <input type="checkbox"/> 4. 全戶戶口名簿影本。 以上證件若為影本須由學校註明「與正本相符」並加蓋承辦人職章。	
學校 初審核章	學校承辦人核章： _____ 教務/學務主任： _____ 聯絡電話(含分機)：02-28227101(2417) 校長核章： _____	
本府教育處 覆審結果	<input type="checkbox"/> 合格 <input type="checkbox"/> 不符合 原因： _____ 核章： _____	

備註：1.本申請表檢附證件請依順序裝訂，均以 A4格式(影印)裝訂。
 2.各欄均須填寫，如有錯誤或缺漏，不通知補正，即喪失申請資格。
 3.各項手續辦妥後由就讀學校彙轉，個人申請概不受理。