

南投縣

學年度第

學期清寒優秀學生獎學金申請書

學生姓名		性別		編號：()	由南投縣政府填寫		
就讀學校	校名	國立臺北護理健康大學			申請組別	<input type="checkbox"/> A-1. 國中組(一般生) <input type="checkbox"/> A-2. 國中組(原住民) <input type="checkbox"/> B. 高中(職)組 <input type="checkbox"/> C. 大專組 <input type="checkbox"/> D. 博、碩士組 (申請人務必勾選)	
	學制 科系	年制	年級	<input type="checkbox"/> 日間部 <input type="checkbox"/> 夜間部 系(科)			
身分證 字號		出生日期	年 月 日				
是否為原住民 籍學生	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否	是否享有政府 其他獎學金	<input type="checkbox"/> 有() <input type="checkbox"/> 無	全學期成績平均			
戶籍地址				學業 (智育)	操行 (德育)	體育	
連絡方式	連絡電話(日): 連絡電話(夜): 手機號碼:						
家庭狀況	姓名	職業	子女數、排行	家庭經濟狀況概述			
	父:		家中子女 人				
	母:		申請人排行 第 位				
繳附證件	<input type="checkbox"/> 戶口名簿影本(須加蓋與正本相符章及承辦人職章) 或戶籍謄本(二擇一) <input type="checkbox"/> 學生證影印本 <input type="checkbox"/> 前1學期成績單 <input type="checkbox"/> 低收入戶證明(鄉鎮市公所核發, 勿附村里長清寒證明) <input type="checkbox"/> 身心障礙手冊(含父母或申請學生) <input type="checkbox"/> 導師證明(家庭遭遇變故生活陷入困難或其他特殊情況)			學校審查意見			
申請學生	簽(蓋)章			審查小組意見(學校勿填)			
學校 承辦人	核章						
校 長	核章						
中華民國 年 月 日							

附註：

校印

一、本申請書各欄均應逐項詳填，如有遺漏或手續不全則不予審查。

二、各項手續辦妥後由就讀學校彙轉，個人申請概不受理。

三、學校審查意見請力求確實，並於審查後於申請書正下處加蓋學校關防(或戳記)