

附件 1

臺北護理健康大學
「台灣好心『美德』互助獎助學金」申請表

學生姓名		科系 班級		生日		身分證字號	
家長姓名		職業		年齡		身分證字號	
通訊處						手機	
申請金額：新台幣壹萬元整							
申請次數： <input type="checkbox"/> 第一次申請 <input type="checkbox"/> 第_____次申請，上次申請是_____年_____月。							
上學期成績：學業成績_____德育成績_____							
其他綜合表現_____。							
相關證件：(所附資料，請用 A4 規格) <input type="checkbox"/> (1) 上學期成績單影本乙份 <input type="checkbox"/> (2) 親筆自述家境及生涯規劃說明書(含美德事蹟，另若有清寒證明或殘障證明者請附影本) <input type="checkbox"/> (3) 戶口名簿影本或身分證影本 (包括學生和家長各乙份) <input type="checkbox"/> (4) 學生照片乙張，請貼於右側格內。 <input type="checkbox"/> (5) 其他綜合表現證明文件。(如幹部服務證明或個人特殊事蹟等) <input type="checkbox"/> (6) 請家長立『互助發願書』(若雙親不在可由監護人或導師具名及同學簽章辦理)。						照片黏貼處	
『互助』發願書 我是學生_____的家長，明白此『互助獎助學金』是採用『互助』方式與一般的獎學金不一樣，今天我接受善心人士的捐款幫助，他日我與子女有能力時，也會來幫助更多需要被幫助的人，讓青年學生安心求學，共同來播種互助福德因緣。 謹本良心發此宏願。 <div style="display: flex; justify-content: space-between; margin-top: 20px;"> 立發願人：家長 (簽章) </div> <div style="text-align: center; margin-top: 10px;">日期：_____年_____月_____日</div>							
推薦老師或審核委員意見						學校審核	
						<input type="checkbox"/> (1) 通過。 <input type="checkbox"/> (2) 未通過。	

