

醫學院安心就學獎助學金申請表

一、個人資料						請貼照片
姓 名		性 別				
出生日期	年 月 日	身分證 字 號				
通訊地址						
E-mail						
聯絡電話	(H) (手機)					
家庭現況						
就讀學校	成功大學醫學院	系 所		年 級	____年級	
是否曾獲頒本獎助學金		☐ 是 ☐ 否 勾選是, 請繳交一份簡單書面報告 (建議 A4 半頁以內), 說明之前所獲獎學金如何運用, 對於學習或生活上有那些協助。				
二、在學成績表現 (前一學期), 一年級新生免附成績單						
學業成績				操行成績		
三、導師意見						
導師 (簽或章) :						
檢附文件	☐ 申請表 ☐ 戶籍謄本正本 ☐ 前一學期之成績單 ☐ 學生證影本 ☐ 自傳(含學習計劃書) ☐ 中、低收入戶或清寒證明			申請人 (簽或章) : 家 長 (簽或章) : 院長或系所主管 (簽章): 申請日期: 中華民國____年____月____日		