|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **健 行 科 技 大 學**  **清寒暨急難獎助學金申請書**  **學年度 學期**  **申請日期:** **年** **月** **日** | | | | | | | | |
| 申請種類 | | 學制、系(班級) | | 學 號 | | 姓 名 | | |
| ■ 清寒獎助學金  □ 急難救助金 | |  | |  | |  | | |
| 住 址 | | | | | | 電 話 | | |
|  | | | | | |  | | |
| **上學期成績(申請急難救助金者免填)** | | | | | | | | |
| 學 業 | | | 操 行 | | | 體 育 | | |
|  | | |  | | |  | | |
| **申 請 清 寒 助 學 金 者 免 填** | | | | | | | | |
| 性別 | 發生事故姓名 | | 年齡 | | 職業 | | 與學生關係 | |
|  |  | |  | |  | |  | |
| 急 難 事 實 | | | | | 檢 附 證 明 | | | |
|  | | | | | 一、上學期成績單二、低收入戶證明三、戶口名簿影本  四、診斷正本、醫療收據  五、導師暨系主任認定證明  六、其他 | | | |
| 導 師 |  | 系(進修部)  主任 | |  | | 院 長 | |  |
| 擬 辦 | | | | 會 辦 | | | 核 示 | |
|  | | | |  | | |  | |

表單編號:SA-R-068 版本A1