

# 建教合作獎助金申請表

申請日期： 年 月 日

申請類別	<input type="checkbox"/> 甲類 <input type="checkbox"/> 乙類，身分別： <input type="checkbox"/> 1. 原住民/族別：_____ <input type="checkbox"/> 2. 清寒				
學生姓名		性別		身分證 字 號	
出生日期	民國	年	月	日	e-mail
家長或監 護人姓名		稱謂		身分證 字 號	
戶籍地址					
通訊地址	<input type="checkbox"/> 同戶籍地址				
聯絡電話	住家電話	( )		手 機	
就讀學校			科系年級		
學校成績	學年度	學期	學業平均成績：	分	操行成績： 分
金融帳號	<input type="checkbox"/> 郵局：		局號：		
	代號：7 0 0		帳號：		
	<input type="checkbox"/> 銀行：		分行：		
	代號：		帳號：		
檢附資料	<input type="checkbox"/> 1. 學期成績證明		<input type="checkbox"/> 6. 家長或監護人身分證正反面影本乙份。		
	<input type="checkbox"/> 2. 身分證正反面影本乙份		<input type="checkbox"/> 7. 清寒證明：_____		
	<input type="checkbox"/> 3. 學生證正反面影本乙份		(申請乙類清寒身分別者須備)		
	<input type="checkbox"/> 4. 全戶戶籍謄本正本乙份		<input type="checkbox"/> 8. 其他：(1) _____		
	<input type="checkbox"/> 5. 照片 (脫帽半身) 二張		(2) _____		
<p>申請人及家長 (或監護人) 已充分了解申請本建教合作獎助金須與澄清醫院簽訂服務合約及相關履約事宜。</p> <p>申請人簽名： _____ 家長或監護人簽名： _____</p>					
審核結果 (審核部門填寫)	<input type="checkbox"/> 1. 核准 <input type="checkbox"/> 2. 不核准，原因： <input type="checkbox"/> 成績未達標準 <input type="checkbox"/> 身分資格不符合 <input type="checkbox"/> 名額已滿 <input type="checkbox"/> 不願簽訂服務合約				
院長室：	財務部門：		審核部門：		