

醫院優秀護理學生就學獎助學金申請表

姓 名		身分證字號		二吋半身照片 黏貼處
學校/科系		性 別	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	
戶籍地址	<input type="text" value="□□□□-□□□"/> <div style="display: flex; justify-content: space-around; font-size: small;"> 縣市 市區鄉鎮 村里 鄰 </div> <div style="display: flex; justify-content: space-around; font-size: small;"> 路街 段 巷 弄 號 樓 </div>			
通訊地址	<input type="checkbox"/> 同上 <input type="text" value="□□□□-□□□"/> <div style="display: flex; justify-content: space-around; font-size: small;"> 縣市 市區鄉鎮 村里 鄰 </div> <div style="display: flex; justify-content: space-around; font-size: small;"> 路街 段 巷 弄 號 樓 </div>			
E-mail				
聯絡電話	住宅：		手機：	
家 長			家長電話	
以下資料由學校提供				
成 績	前年度學業成績：_____分 操性(德育)成績：_____分			
附 件	<input type="checkbox"/> 1. 成績單正本(註明班級排名) <input type="checkbox"/> 2. 銀行存摺帳號影本 <input type="checkbox"/> 3. 身分證影本 <input type="checkbox"/> 4. 服務契約書(一式三份、學校、學生、醫院各一份) 【依次序裝訂於左上角】			

