

中華醫事科技大學 助學工讀生申請表

姓名		性別		科系		(請黏貼最近 二寸半身正面 脫帽彩色光面照片)
學號				班級	☐ 日間部 ☐ 進修部	
身分證字號					☐ 五專 ☐ 二專 ☐ 四技	
出生日期	民國	年	月		日	
身份別	☐ 低收入戶學生 ☐ 中低收入戶學生 ☐ 原住民： 族 ☐ 身心障礙學生 ☐ 身心障礙人士子女 ☐ 清寒家庭學生 ☐ 特殊境遇家庭子女/孫子女 ☐ 弱勢助學學生 ☐ 外籍： 國 ☐ 新住民： ☐ 父/ ☐ 母： 國					
通訊處	戶籍地址					
	通訊地址	☐ 同上			電話	
	電子信箱				手機	
緊急聯絡人	姓名		關係		連絡電話	
繳交資料				身心障礙註記		
一、人事資料表(申請表) 乙份 二、勞動契約書 乙份 三、個資保密切結書 乙份 四、勞健保加退保申請表 乙份 五、全戶戶籍謄本 乙份 六、助學身份證明文件(依身份別提出) 乙份 七、學生證正反面影本 乙份 八、身分證正反面影本 乙份 九、玉山銀行存摺封面影本 乙份 ※另備 <u>身份證正反面</u> 及 <u>玉山銀行存摺封面影本</u> 繳交至出納組。				種類		等級
到職日				工讀單位		
備註						
申請人簽名		工讀單位			業務承辦人	
		(圖戳章) (主管職章)				

中 華 民 國 年 月 日