

中華醫事科技大學紓困愛心餐卷申請表

申請日期： 年 月 日

班級	學號	姓名	連絡電話

家庭概況：

- 前一年度家戶總所得：70萬元以下 70萬至114萬元。
近3個月家庭重大變故：負責主要生計家人傷病住院 失業 亡故
家庭遭受風、水、火或震災變故入不敷出。
其他(註明原因)：

申請事由(導師訪談後填寫)

導師簽章：

導師電話：

系主任	生輔組長	學務長
	<input type="checkbox"/> 不符合資格，不予補助。 <input type="checkbox"/> 發放每週__張餐卷，並輔導申請生活助學金。 <input type="checkbox"/> 發放每週__張餐卷。 <input type="checkbox"/> 其他：_____	

領用記錄

項次	領用日期	餐卷編號	領用人簽名	生輔組核章
1		-		
2		-		
3		-		
4		-		
5		-		
6		-		
7		-		
8		-		
9		-		

★每學期申請以九週為上限。

★如有疑問，請洽生輔組詢問(分機 237、243)