中華醫事科技大學生活助學金申請表

編號：_____　　111.12.13 修訂

姓　　名：	出生日期：　年　月　日	性別：
系 別 班 級：	聯 絡 電 話：	
學　　號：	身分證統一編號：	
戶籍所在地：		
家庭困境概述：(此欄若不敷使用，可另紙敘述之) 家長 _____（簽章） 學生 _____（簽章）		
導師訪談紀錄： 導師_____（簽名）		
是否已申請生活助學措施相關補助，若有申請請確實詳列： 學生 _____（簽名）		
四、證明文件：(檢附證明家庭經濟陷入困境之文件，至少一項) ☐ 1.有效期限內之低收入戶或中低收入戶資格證明 ☐ 2.三個月內之戶籍謄本及前一年度家庭年所得清單(70 萬元以下) ☐ 3.縣市政府或鄉鎮區公所特殊境遇家庭證明或其他相關之證明文件		
申請日期：中華民國　　年　　月　　日		
審核結果： ☐依本辦法第　　條　　款 核准之助學金金額：新台幣_____元整 未獲補助之理由： ☐ 1.與本辦法不符　☐ 2.請再查證或補正資料　☐ 3.其他		

承辦人　　生活輔導組組長　　學生事務長　　會計室主任　　主任秘書　　校長