



姓 名		☐ 男 ☐ 女	出 生 年 月 日		照 片 黏 貼 處
身分證字號					
聯絡電話	電話： 手機：				
戶籍地址					
通訊地址					
就讀學校			學制	☐ 五專 ☐ 二技 ☐ 四技 ☐ 研究所	
年 級	_____年級	學業成績			操行成績
		實習成績			
申請獎助學金金額： ☐ 3萬元/每學期(公或私立學校) ☐ 6萬元/每學期（限私立學校）					
申請獎助學金期間：（申請學期至畢業學期） ☐ ____學年____學期 ☐ ____學年____學期 ☐ ____學年____學期 ☐ ____學年____學期 ☐ ____學年____學期 ☐ ____學年____學期					
檢附資料(請勾選，如審核未通過者將退還檢附文件)： ☐「建教合作就學獎助金」申請書 ☐學生身份證正反面影本 ☐導師推薦函 ☐學生戶口名簿影本 ☐在學學生-全部學期成績證明書 ☐學生本人帳戶封面影本 ☐入學新生-前一學籍成績證明 ☐就學獎助金合約書一式二份					
健康狀況	請據實告知疾病史，如重大疾病、精神疾病等身心功能健康問題等： ☐ 無 ☐ 有，請具體說明： 如有任何隱瞞，同意 貴法人取消本人公費資格並繳回所有獎助金。簽章：_____				
本人確認獎助金申請相關表單填寫資料無誤，且同意 貴法人應用所提供之資料於獎助金申請與審核等相關作業，且知悉可依個人資料保護法之規定，就所提供之個人資料向 貴法人相關單位申請、行使之權利包含（一）查詢或請求閱覽、（二）請求製給複製本、（三）請求補充或更正、（四）請求停止蒐集、處理、利用、（五）請求刪除。但 貴法人基於獎助金申請與審核目的及個人資料保護法之規定，保有准駁該申請之權。 申請人簽章：_____ 日期：_____ 科系所主管簽章：_____ 日期：_____					
醫院審核	☐審核通過 審查小組： ☐審核不通過 日期：_____				