

中國醫藥大學附設醫院 護理(科)系獎助學金申請書

附件一

姓 名		出生日期	年 月 日	照片 黏貼處
身分證字號		性 別	☐ 男 ☐ 女	
聯絡電話	電話:() 手機:			
戶籍地址				
聯絡地址				
就讀校系		就學期間	_____ - _____	
學 制	☐ 五專 ☐ 二技 ☐ 四技 ☐ 大學		_____年級	
申請年限	☐ 一學年 ☐ 兩學年 ☐ 三學年 ☐ 四學年 ☐ 五學年		e-mail	
前一年度 學業成績		實習成績		操行成績

自傳

檢附資料：

☐申請人已詳閱護理科系學生獎助學金作業辦法，並同意遵守該作業辦法之規定。

- ☐身分證正反面影本
- ☐金融機構封面影本(匯款用)
- ☐服務合約書
- ☐成績單
- ☐其他相關資料_____

申請人簽章：_____

日期：_____年_____月_____日

(科)系主任推薦簽章：_____

日期：_____年_____月_____日

護理部面談紀錄表

日期： / /

地點：

面談主管簽章：_____