

高雄醫學大學附設高醫岡山醫院
護理科系最高年級學生獎助學金 終止切結書

立書人姓名		身分證字號										
連絡電話		住址										
就讀學校		系所科別										
學制	☐ 大學 ☐ 四技 ☐ 二技 ☐ 五專		獎學金 申請制度	115 全學年度獎助學金								

本人自民國_____年_____月_____日起領取高雄醫學大學附設高醫岡山醫院「護理科系最高年級學生獎助學金」，共計新臺幣_____元整。惟因下列因素，擬終止本獎助學金資格，並依貴醫院之相關規定，於通知之期限內，返還已領取之全額獎助學金：

☐ 另有生涯規劃。

☐ 家庭因素。

☐ 健康因素。

☐ 其他，請說明：_____。

本人已詳閱並同意遵守相關規定，特立此書，以資證明。

立切結書人_____（簽章）

中 華 民 國 年 月 日