

# 國軍桃園總醫院優秀護理學生獎助學金申請表

申請人姓名		性 別	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	照片黏貼處 (二吋半身)	
出生年月日	民國    年    月    日	身份證字號			
就讀學校		年 級			
學 制	<input type="checkbox"/> 五專 <input type="checkbox"/> 二技 <input type="checkbox"/> 四技 <input type="checkbox"/> 大學				
連絡電話		E-mail			
家長姓名		家長電話			
聯絡地址					
學業成績 (入學成績)		實習成績		操行成績	
申請人簽章			送審學校護理 科系主任簽章		
<b>檢附文件：</b> <div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div style="width: 48%;"> <input type="checkbox"/>獎助學金申請表乙份  <input type="checkbox"/>師長推薦函乙份(須彌封)  <input type="checkbox"/>前一學年成績單正本或影本加蓋關防乙份  <input type="checkbox"/>近半年體格檢查報告乙份 </div> <div style="width: 48%;"> <input type="checkbox"/>學生證影本或在學證明乙份  <input type="checkbox"/>身分證正反面影本乙份  <input type="checkbox"/>特殊身分證明乙份  <input style="color: red;" type="checkbox"/>入學成績單正本或影本加蓋關防乙份 </div> </div>					
<b>國軍桃園總醫院 護理部初審</b> 結果： <input type="checkbox"/> 審核通過 <input type="checkbox"/> 審核不通過  副主任簽章：_____ 主任簽章：_____					
<b>國軍桃園總醫院 醫療部複審</b> 結果： <input type="checkbox"/> 審核通過 <input type="checkbox"/> 審核不通過  <div style="text-align: right;">主任簽章：_____</div>					
<b>國軍桃園總醫院 院部批核</b>					