

郭綜合醫院

護理學生就業獎助學金申請表

申請日期： 年 月 日

申請人：	學校：	黏貼照片
性 別：	學制： ☐ 日間 ☐ 夜間 ☐ 大學 ☐ 二技 ☐ 四技 ☐ 五專	
出生日期： 年 月 日	年級： 年 班	
身分證號：	申請類別： ☐ 展翅 ☐ 就業 ☐ 5+2 ☐ 有薪實習 ☐ 最後一哩	
申請期間： 年 月至 年 月，共 學年		
申請金額：	萬元整	
E-mail：		手機：
戶籍住址：		電話：
通訊住址：		電話：
家長簽章：	關係：	電話：
檢附證件：各學期成績單(一年級新生可不用填寫) 請填寫前一學年度成績，學年：_____年度 1. 學業成績：上學期_____分，下學期_____分，總平均_____分 2. 操行成績：上學期_____分，下學期_____分，總平均_____分		
學校審核：學生身份 ☐ 符合 ☐ 未符合 申請表： ☐ 符合 ☐ 未符合 成績單： ☐ 符合 ☐ 未符合 ☐ 不需檢附 科系主任簽章： _____ 導師簽章： _____		
醫院審核：申請表及成績單 ☐ 符合 ☐ 未符合；面試結果 ☐ 符合 ☐ 未符合 醫院審核結果： ☐ 符合 ☐ 未符合 申請獎助學金條件 獎助學金金額：每學期 <u>柒萬</u> 元整，申請_____學年_____學期，共_____元整 護理部主管簽章： _____ 審核人員簽章： _____		