長榮大學起飛生多元學習輔助

導師推薦申請表

申請日期:民國 年 月 日

|  |
| --- |
| **（學生自行填寫）** |
| 學生姓名 |  | 學院 |  | 系級 |  |
| 學號 |  | 身分證字號 |  | 聯絡電話 |  |
| 電子信箱 | 請填寫有效信箱 |
| 導師意見 | 需填寫學生背景 |
| 檢附文件 | 需檢附父、母親及本人的最近一年度家戶所得清單(需符合[該年度低收入戶、中低收入戶之平均每人每月所得審查標準](http://tfcf1957.pixnet.net/blog/post/455419574))。 |
| 申請人簽章 | 年 月 日 | 導師簽章 | 年 月 日 |

1. 業務承辦人：徐尚群小姐，電話：06-2785123#1836#1836。
2. 填寫本申請書辦理相關獎(助)學金申請時，視同您已同意本校蒐集、處理、利用您的個人資料；本表蒐集之個人資料，僅限於特定目

使用，非經當事人同意，絕不轉做其他用途，並遵循本校資料保存與安全控管規定辦理。相關之告知事項請參閱本校網站

<http://www.cjcu.edu.tw/pims>。

1. 本校個人資料保護連絡方式：台南市歸仁區長大路1號；電話：06-2785123#1022；信箱：pims@mail.cjcu.edu.tw
2. 學生自行填寫如事後發現資料錯誤，導致資料無法審核，請同學自行負責。

|  |
| --- |
| **以下由承辦人填寫** |
| 審核結果 | □核可。家戶所得平均每人每月\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_元，符合\_\_\_\_\_\_\_\_縣/市。□不核可，原因: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_。 |
| 承辦人 | 承辦單位主管 |
| 年 月 日 | 年 月 日 |