

## 僑務委員會補助清寒僑生健保費用申請表

|                               |  |               |                |               |             |  |
|-------------------------------|--|---------------|----------------|---------------|-------------|--|
| 學校<br>名稱                      |  |               |                | 申請日期          | 年    月    日 |  |
|                               |  |               |                | 首次來臺<br>入學日期  | 年    月    日 |  |
| 中文<br>姓名                      |  | 英文<br>姓名      |                |               | 性別          |  |
| 出生年<br>月    日                 |  | 就讀<br>科系      |                |               | 年級          |  |
| 僑居地                           |  | 護照<br>號碼      |                | 居留證<br>號    碼 |             |  |
| 清寒證明開立單位                      |  |               |                |               |             |  |
| 審<br>查<br>結<br>果<br><br>(請勾選) |  | 符合<br>補助      | 學    校<br>審核單位 |               |             |  |
|                               |  | 不符合<br>補    助 | 審核人            |               |             |  |

.....清.....寒.....證.....明.....黏.....貼.....線.....