

**社團法人大臺南護理師護士公會  
護理在校生獎學金申請表**

申請日期	年      月      日	照片
姓名	中文：	
	英文：	
學校	<input type="checkbox"/> 長榮大學	
	<input type="checkbox"/> 中華醫事科技大學	
	<input type="checkbox"/> 敏惠醫護管理專科學校	
聯絡電話		

**當年未申請其他護理團體獎助學金者，請勾選項目並檢附證明文件**

- 清寒證明(擇一)：
- 有效期內中低收入證明
  - 村里長開立之有效期內清寒證明
  - 近一年年收入所得證明
  - 校內(外)師長對其家庭清寒的描述證明

實習成績：\_\_\_\_\_分(檢附實習成績單正本)

身分證正反面影本

<b>科系主任簽章</b>		<b>被推薦人簽章</b>	
---------------	--	---------------	--

審核意見：(以下由公會填寫)

通過

不通過，原因：\_\_\_\_\_

審查者：\_\_\_\_\_

中華民國      年      月      日