

**社團法人大臺南護理師護士公會
大安獎助學金申請表**

申請類別	<input type="checkbox"/> 清寒助學金 <input type="checkbox"/> 成績優秀獎學金	照片
申請日期	年 月 日	
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

- 清寒助學金(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
- 成績優秀獎學金：
- 前一學年之成績單

科系主任簽章		被推薦人簽章	
---------------	--	---------------	--

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