

**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