

衛生福利部玉里醫院提供慈濟大學五年制護理科花東專班就學獎助基本資料表

申請日期(西元): 年 月 日

姓名		性別		出生年月日	年 月 日	入學年度		請貼最近半年內之半身照片	
學號		班級		身份證字號					
戶籍地址				戶籍電話					
通訊地址				通訊電話					
申請獎助年限				申請獎助合約期間		年 月 至 年 月			
申請獎助理由:									
家庭成員現況	稱謂	姓名	年齡	健康狀況-勾選				職業/就讀學校	聯絡電話
				正常	疾病	身障	歿		
申請人簽章				家長簽章				導師簽章	
承辦單位			科系院長簽章				衛福部玉里醫院		
<input type="checkbox"/> 審查通過 <input type="checkbox"/> 審查不通過 原因: 簽章:							<input type="checkbox"/> 審查通過 <input type="checkbox"/> 審查不通過 原因: 簽章:		

※說明：

- 1.請於開學二週內填具本表單並檢附五百字以上自傳、前一學年成績證明書（新生需入學成績證明）、就學獎助合約書繳交承辦單位。
- 2.義務年限與簽約年限相同，若簽約年限低於服務衛生福利部玉里醫院最低年限，應依衛生福利部玉里醫院之規定辦理。

