

敏惠醫護管理專科學校 高等教育深耕計畫-提升高教公共性

完善就學協助機制，有效促進社會流動 申請表

日間部 ■五專	學號		科別	科
	姓名		班別	年級 班
學生 資料	出生年月日	民國 年 月 日	身 分 別	<input type="checkbox"/> A. 低收入戶 <input type="checkbox"/> B. 中低收入戶 <input type="checkbox"/> C. 身心障礙學生及其子女 <input type="checkbox"/> D. 特殊境遇家庭子女孫子女 <input type="checkbox"/> E. 原住民生 <input type="checkbox"/> F. 獲教育部弱勢助學金補助者 <input type="checkbox"/> G. 家庭突遭變故經學校審核通過者 <input type="checkbox"/> H. 懷孕、分娩及撫養未滿3歲子女之學生 <input type="checkbox"/> I. 其它經由會議審查者
	身分證字號			
	行動電話			
	電子信箱			
	戶籍地址			
家長 資料	姓名		聯絡電話	
	服務機關		職稱	
匯款 帳號	匯款銀行名稱		帳戶帳號	
	(郵局:局號+帳號)			
★若非【彰化銀行】帳戶者需自行負擔電匯費 30 元。				
申請學習 輔導項目	學習輔導項目	輔導內容		證明文件(請打勾)
	<input type="checkbox"/> 經濟不利學生安心自學助學金	本人願意承諾此計畫，本學期自學時數經認證達 <u>45</u> 小時，且達成學業成績任一科目分數、總平均或名次進步或當學期無不及格科目等四項指標其中一項，並繳交右欄證明文件。 簽名+蓋章：		<input type="checkbox"/> 上學期成績單 <input type="checkbox"/> 學習紀錄表
	<input type="checkbox"/> 證照輔導與補救教學課程助學金	本人願意承諾此計畫，參加補救教學或證照輔導課程經認證達_____小時，並繳交右欄證明文件。 簽名+蓋章：		<input type="checkbox"/> 學習紀錄表
申請文件檢核表(請打勾)				
<input type="checkbox"/> 1. 助學金申請表	<input type="checkbox"/> 2. 存摺影本 (黏貼於背面)	<input type="checkbox"/> 3. 身分類別之相關證明文件 (以 A4 紙影印，需有學生姓名)	<input type="checkbox"/> 4. 本人之印章 (無誤後將會歸還)	
★以上四項及相關證明文件請於期限內繳交，且請勿缺交資料，並於右方簽名及蓋章。		申請人 簽名		申請人 蓋章
導師 簽注意見				
科主任 簽注意見		學務主任 簽注意見		

※申請表每格皆須確認填寫，塗改不可超過 3 個，且需蓋章，否則須重寫一張。

※申請表及其他文件統一由各科負責老師收齊後繳至學務處，若有相關問題請洽詢學務處，謝謝。