

_____學年度「生活助學金」放棄申請聲明書

班 級：

學 號：

姓 名：

聯絡電話：

本人_____因_____，
自願放棄_____學年度大專校院弱勢學生助學計畫「生活
助學金」申請。

此致

敏惠醫護管理專科學校

立聲明書學生：

(簽章)

中華民國

年

月

日