「中醫學系獎學金」申請表

109.09.30

<table>
<tr><td>申請人姓名</td><td colspan="2"></td><td>學　號</td><td></td></tr>
<tr><td>身分證字號</td><td colspan="2"></td><td>E-mail</td><td></td></tr>
<tr><td>生　日</td><td colspan="2">民國　　年　　月　　日</td><td>連絡電話</td><td></td></tr>
<tr><td>班　級</td><td colspan="4">☐大學部　☐傳統中醫學　☐天然藥物　☐碩士班　☐博士班　_____年級</td></tr>
<tr><td>戶籍地址</td><td colspan="4">縣(市)　市(區 鄉 鎮)　里(村)　鄰(郵遞區號：　　)
路(大道 街)　段　巷　弄　號　樓</td></tr>
<tr><td>通訊地址</td><td colspan="4">縣(市)　市(區 鄉 鎮)　里(村)　鄰(郵遞區號：　　)
路(大道 街)　段　巷　弄　號　樓　☐同上</td></tr>
<tr><td rowspan="2">申請項目</td><td>☐學術優秀獎學金</td><td colspan="3">☐ 申請表　☐ 學生證正反面影本(貼於申請表背面)
☐ 論文競賽得獎證明或論文接受證明
○ 論文競賽，名次：_____
○ 論文投稿，期刊_____
Impact Factor：_____　（需檢附論文接受證明及論文影本）</td></tr>
<tr><td>☐清寒獎學金</td><td colspan="3">☐ 申請表　☐ 學生證正反面影本(貼於申請表背面)　☐ 清寒證明
☐ 前一學期成績單影本
修習_____學分，平均_____；操行成績_____</td></tr>
<tr><td colspan="5">申請「**清寒獎學金**」者，請勾選
本人☐**同意** ☐**不同意** 公布受獎人姓名於中醫系網頁(**未勾選視為不同意公布**)
☐ 本人(本學年度)未享有公費待遇或未請領政府機關核發之獎學金。(學術優秀獎學金免填)
申請人(親自簽名)　　中華民國　　年　　月　　日
導師(指導教授)簽名</td></tr>
<tr><td>審查結果</td><td colspan="4">☐ 資格不符
☐ 核發獎學金，新台幣_____元。
獎學金審查委員會主席簽名：_____</td></tr>
</table>

請備妥應檢附資料，連同本表交至第二醫學大樓四樓中醫學系辦公室。