

護理人才培育獎助學金申請書

申請日期：_____年_____月_____日

申 請 人	姓名		性別	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	出生日期	年月日	1吋照片 黏貼處				
	籍貫		身分證字號								
	戶籍地址	<input type="text"/> □□□	市 縣	鎮區 鄉市	路 街	段		巷	弄	號	樓
	通訊地址	<input type="text"/> □□□	市 縣	鎮區 鄉市	路 街	段		巷	弄	號	樓
		<input type="checkbox"/> 同戶籍地址									
	電子信箱							曾受領本法人獎助學金： <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 無			
聯絡電話	(家)：(手機)：					申請獎助學金期間：民國 <u>110</u> 學年度第一學期					
就 讀 學 校	學校 名稱	<input type="checkbox"/> 公立 <input type="checkbox"/> 私立 ：					學校承辦人員 及聯絡電話 (由學校填寫)	單位： 姓名： 聯絡電話：			
	校址										
	目前 就讀	<input type="checkbox"/> 四技 <input type="checkbox"/> 五專	<input type="checkbox"/> 二技 <input type="checkbox"/> 大學	<input type="checkbox"/> 二專	科系 年級	<u> </u> 科系 <u> </u> 年級第 <u> </u> 學期					
	學年(期) 成績	智育成績	第一學期總平均 分				操作成績	第一學期 分(等)			
			第二學期總平均 分					第二學期 分(等)			
	<input type="checkbox"/> 一年級第一學期申請者之入學成績：										
班導師確認簽名：											
日期： 年 月 日											

製表：人資室 107 08 31

申請人簽名：

家長(法定代理人)簽名：

備註：

一、本申請書請檢附下列文件：

- 1.最近三個月內之戶籍謄本正本。
 - 2.在學證明或學生證正反面影本。
 - 3.成績單正本。
 - 4.個人自傳(600字以上，請簡述家庭狀況、求學經歷、自我優缺點分析、未來生、職涯規劃及自我期許等，格式不拘)。
 - 5.個資保護法應告知事項暨同意書正本。
 - 6.申請者本人存摺影本。
 - 7.其他證明文件、影本：
_____。

二、受理申請單位：行政院農業委員會財團法人恩主公醫院
人力資源室。

郵寄地址：237 新北市三峽區復興路 399 號 人力資源室-獎助學金審查小組

聯絡電話：(02) 2672-3456 轉 1795，傳真：(02)2673-0920

三、請將本申請書及檢附之各項文件裝妥後以掛號郵寄。