

健 行 科 技 大 學

清寒暨急難獎助學金申請書

學年度 學期

申請日期： 年 月 日

申請種類	學制、系(班級)	學 號	姓 名		
☐ 清寒獎助學金 ☐ 急難救助金					
住 址			電 話		
上學期成績(申請急難救助金者免填)					
學 業		操 行		體 育	
申 請 清 寒 助 學 金 者 免 填					
性別	發生事故姓名	年齡	職業	與學生關係	
急 難 事 實			檢 附 證 明		
			一、上學期成績單 二、低收入戶證明 三、戶口名簿影本 四、診斷正本、醫療收據 五、導師暨系主任認定證明 六、其他		
導 師		系(進修部) 主任		院 長	
擬 辦		會 辦		核 示	