

## 健康產業科技研究所獎助學金申請表

一、基本資料		申請日期： 年 月 日	
姓名			
學制別	<input type="checkbox"/> 碩士班一年級 <input type="checkbox"/> 碩士班二年級		
學號		身份證字號	
通訊地址			
聯絡電話	手機： 寢室分機： 住家電話：		
獎助學金期限	自 年 月 至 年 月		
獎助學金	每個月 元整		
獎學金 符合條件	1. 健康產業科技研究所在籍研究生 2. 碩士兩年學業未完成延畢生不得繼續申請。 3. 申請並核准優秀獎學金者不得重複申請本獎助學金。		
檢送申請文件	<input type="checkbox"/> 1. 申請表 <input type="checkbox"/> 2. 切結書		
以上所填寫資料及檢送文件屬實，若有虛假，同意取消受獎資格。 申請人簽章：_____			
會議決議	年 月 日 會議決議 <input type="checkbox"/> 不通過 <input type="checkbox"/> 通過 會議主席：		