

# 臺灣基督教門諾會醫療財團法人門諾醫院

## 建教合作就學獎助申請書

申請對象：二技一、二年級，五專生以專四或以上年級，四技或大學以三年級或以上年級為限。

報名期間：每年 8 月 1 日至 09 月 30 日，以郵戳為憑，逾期不予受理。

|                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                                 |                     |    |        |             |  |           |  |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------|----|--------|-------------|--|-----------|--|
| 申請人                                                                                                                                                                                                                    | 姓名                                                                                                              |                     | 性別 |        | 出生<br>年月日   |  | 照片<br>黏貼處 |  |
|                                                                                                                                                                                                                        | 戶籍地                                                                                                             |                     |    | 身分證字號  |             |  |           |  |
|                                                                                                                                                                                                                        | 聯絡<br>電話                                                                                                        | 電話：<br>手機：<br>LINE： |    | e-mail |             |  |           |  |
|                                                                                                                                                                                                                        | 戶籍<br>地址                                                                                                        |                     |    |        |             |  |           |  |
|                                                                                                                                                                                                                        | 聯絡<br>地址                                                                                                        |                     |    |        |             |  |           |  |
| 就讀學校                                                                                                                                                                                                                   | 校名                                                                                                              |                     |    |        |             |  |           |  |
|                                                                                                                                                                                                                        | <input type="checkbox"/> 五專 <input type="checkbox"/> 二技 <input type="checkbox"/> 四技 <input type="checkbox"/> 大學 |                     |    |        |             |  |           |  |
|                                                                                                                                                                                                                        | 科系                                                                                                              |                     |    | 年級     | (暑假過後的年級)   |  | 年級        |  |
|                                                                                                                                                                                                                        | 學業總<br>成績                                                                                                       |                     |    | 操行成績   |             |  |           |  |
| 欲申請獎助金期間：自 _____ 學年 _____ 學期 起 至 _____ 學年 _____ 學期止                                                                                                                                                                    |                                                                                                                 |                     |    |        |             |  |           |  |
| 緊急聯絡人<br>姓名                                                                                                                                                                                                            |                                                                                                                 |                     |    |        | 緊急聯絡人<br>手機 |  |           |  |
| 檢附資料：<br><input type="checkbox"/> 申請書<br><input type="checkbox"/> 師長推薦函<br><input type="checkbox"/> 歷年成績單(二技新生以專科歷年成績為證明。)<br><input type="checkbox"/> 戶籍謄本(或是新式戶口名簿)之影本<br><input type="checkbox"/> 中低收入戶證明之影本(此項非必要) |                                                                                                                 |                     |    |        |             |  |           |  |
| 致 臺灣基督教門諾會醫療財團法人門諾醫院 審核                                                                                                                                                                                                |                                                                                                                 |                     |    |        |             |  |           |  |