學期高雄市立空中大學特殊學習暨傑出成就獎學金申請表 編

號:

<u> </u>								
	學生姓名		學	號		學系別		
申請	身分證統一編號		出生年月] =		性別	□男	□女
人	聯絡電話	行動電話: 日間:()						
資料	户籍地址							
	通信地址							
已選修學分總數			上學期學業平均成績					
	獎學金類別 及	□考取考選部差 14日修訂		•			元)註:	:101 年 11月
	申請獎助金額	□特殊貢獻及特殊事蹟者 (新台幣 3000 元)						
	□傑出成就者(新台幣 5000 元)							
檢 1.□(1) <u>在校生</u> 檢附註冊選課相關證明文件(如當學期註冊繳費單,或已蓋註冊章之學生證影本 附 等) 證								
件		□(2) <u>畢業生</u> 提出本獎助學金申請時,請檢附 <u>畢業證書或臨時畢業證明書</u> 。						
(請自	自 □(2)申請特殊學習或傑出成就獎學金者,需附 <u>推薦表</u> (一級單位主管推薦)及相關證明文作 行 3.□領據,請 <u>申請人親筆簽名或蓋章</u> ,勿使用電腦打字。 勾 ※所附證件如爲影木,須今正、反面資料,並檢附正木由輔導處或久系系辦核對正木後,						關證明文件	
行								
勾選							正本後,加	
核	# Fl. k - L L 'v							
│ │ │								
	郵局帳户資料 請學生本人之 寫並自行仔細	(※必須為申 帳户,請塡	郵局	局名:				_
	錯誤)							
申請人簽章:				申請日期]:	年	月	
且								
(此處請親筆簽名或蓋章,勿使用電腦打字)								
	輔導處 初審結果				學系			

※檢附資料證件齊全(共 3項)	主任核章:
□ 符合規定,擬補助元。	
□檢附資料證件不齊全。	
原因:	
核章:	