# 國立臺南護理專科學校緊急紓困助學金申請表

申請日期：　　年　　月　　日

| 科別 | | 班級 | | 學號 | | 姓名 | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 地址 | | | | | 電話 | | |

| | 申請人家庭成員狀況 | | | | 申請人家庭成員狀況 | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 稱謂 | 年齡 | 職業(請詳述) | 收入 | 健康狀況 | 稱謂 | 年齡 | 職業(請詳述) | 收入 | 健康狀況 |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |

申請文件：

1、申請書(需於事發後3個月內提出申請)。
2、戶口名簿或戶籍謄本影本。
3、事件相關證明文件。
4、如有(中)低收入證明者請繳交
5. 如為特殊情形者需另行繳交說明函。

學生家庭狀況自述：

導師意見：

導師簽章:_____

審核結果：