

長照人才培育獎助學金申請書

申請日期：____年____月____日

申請人	姓名	性別 <input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女		出生日期	年 月 日		1吋照片 黏貼處	
	籍貫	身分證字號						
	戶籍地址	□□□	市 鎮區	路 段	巷 弄	號 樓		
	通訊地址	□□□	市 鎮區	路 段	巷 弄	號 樓		
	電子信箱		曾受領本法人獎助學金： <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 無					
	聯絡電話 (家)： (手機)：		申請獎助學金期間：民國 <u>114</u> 學年度第二學期					
學校名稱	<input type="checkbox"/> 公立 <input type="checkbox"/> 私立				學校承辦人員及聯絡電話 (由學校填寫)	單位： 姓名： 聯絡電話：		
校址								
目前就讀	<input type="checkbox"/> 五專 <input type="checkbox"/> 四技	<input type="checkbox"/> 二專 <input type="checkbox"/> 大學	<input type="checkbox"/> 二技	科系 年級	科系 年級第 學期			
學年(期) 成績	學業成績	第一學期總平均 分		操行成績	第一學期 分(等)			
		第二學期總平均 分			第二學期 分(等)			
<input type="checkbox"/> 一年級第一學期申請者之入學成績： 班導師確認簽名：								
日期：____年____月____日								

製表：人資室 115.01.23

申請人簽名：_____

家長(法定代理人)簽名：_____

備註：

一、本申請書請檢附下列文件：

- 1.最近三個月內之戶籍謄本正本。
- 2.在學證明或學生證正反面影本。
- 3.成績單正本。
- 4.個人自傳(以書面直式橫書A4格式，600字以上依序撰述含家庭狀況、求學經歷、自我優缺點分析、未來生/職涯規劃及自我期許等)。
- 5.個資保護法應告知事項暨同意書正本。
- 6.申請者本人存摺影本。
- 7.其他證明文件、影本：_____。

二、受理申請單位：行天宮醫療志業醫療財團法人恩主公醫院 人力資源室。

郵寄地址：237 新北市三峽區復興路399號 人力資源室-獎助學金審查小組
聯絡電話：(02) 2672-3456 轉 1795，傳真：(02)2673-0920

三、請將本申請書及檢附之各項文件裝妥後以掛號郵寄。