

國立臺北護理健康大學

曙光計畫獎助學金資格申請單

(僅限無申請學雜費減免之原住民生和懷孕及撫育三歲以下子女之學生身者使用)

申請日： 年 月 日

班 級		姓 名	
學 號		連 絡 方 式	
身 分 別 <small>(以申請日為主)</small>	<input type="checkbox"/> 無申請學雜費減免之原住民生 <input type="checkbox"/> 懷孕_____月數(預計分娩日____年____月____日) <input type="checkbox"/> 撫育三歲以下子女		
應繳交證明文件			
<input type="checkbox"/> 當學期在學證明。 <input type="checkbox"/> 前一學期和前二學期成績排名(班級百分比排序) <input type="checkbox"/> 身分證正反面影本及銀行帳戶影本			
資格證明(附件呈現) 以申請當日為基準			
<input type="checkbox"/> 原住民：三個月內本人戶籍謄本正本或新式戶口名簿影本(有詳細記事)，需載名原住民籍者。 <input type="checkbox"/> 懷孕：提供醫生診斷證明書影本或媽媽手冊影本。 <input type="checkbox"/> 撫育三歲以下子女：提供戶籍謄本或戶口名簿影本(須含學生本人及子女)。			
學生簽章	導師簽章	學務處生輔組(審核)	
		承辦人員： 計畫主持人：	

註 1：請同學自行下載列印填報完成後，提交導師簽核後，送至學務處生輔組進行審核，通過後得進行申請各項經濟不利學生學習輔導方案。審核未通過或資料不齊全等，將另行電話通知。

註 2：若有任何不清楚之處，歡迎來電詢問。

葉小姐02-28227101#2425/8youjen@ntunhs.edu.tw