

國立臺北護理健康大學 學年度第 學期在學僑生學習扶助金申請表											
申請人姓名		系所班級		學號：		性別	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女				
僑居地住址						僑居地					
居留證號碼(身分證字號)：						出生年月日：					
手機：				e-mail：							
學業成績	學年度	第一學期：		操行成績	學年度	第一學期：					
		第二學期：				第二學期：					
		總平均：				總平均：					
預期學習目標	<input type="checkbox"/> 活動策畫與執行 <input type="checkbox"/> 待人接物等處事態度 <input type="checkbox"/> 行政事務處理 <input type="checkbox"/> 提升籌畫執行能力 <input type="checkbox"/> 增進不同領域知識 <input type="checkbox"/> 拓展國際視野 <input type="checkbox"/> 強化人際互動技能 <input type="checkbox"/> 其他_____										
可否於寒(暑)假學習服務			<input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> 可(請填寫可參與學習服務活動期間) 可寒(暑)假學習服務期間： _____年_____月_____日至_____年_____月_____日								
是否持有清寒證明		<input type="checkbox"/> 是(請填寫以下清寒積分) <input type="checkbox"/> 否									
<b>清寒積分</b> ※以下各項請依照您的情況，分別於 <input type="checkbox"/> 內打✓											
1. 父母雙亡				11. 身心障礙或重大傷病學生〔附殘障手冊或醫院證明〕							
2. 父親死亡或母親死亡				12. 身心障礙或重大傷病人士子女〔附殘障手冊或醫院證明〕							
3. 父母離異				13. 家庭就學人口 4 人以上							
4. 清寒證明〔政府機關證明〕				14. 家庭就學人口 3 人							
5. 清寒證明〔家戶所得免稅證明〕				15. 家庭就學人口 2 人							
6. 清寒證明〔學校證明〕				16. 家庭就學人口 1 人							
7. 清寒證明〔民間團體說明〕				17. 家庭房屋非自有〔租屋/借宿/貸款購屋〕							
8. 全家均無工作人口				18. 家庭房屋自有							
9. 家庭就業人口 1 人〔含自營〕				19. 近一年家人或家庭曾遭變故或有特殊情況能提出證明							
10. 家庭就業人口 2 人以上				20. 近一年未獲得過本僑生工讀金及學習扶助金							
親屬狀況	稱謂	姓名	存/歿	年齡	職業及職稱	稱謂	姓名	存/歿	年齡	職業及職稱	
	父										
	母										
特殊專長及經驗	(如有設計排版、網頁設計及維護、文書處理、語言能力、攝影等特殊專長，請條列說明，若能敘述相關經驗，例如參賽、課程或工作等尤佳，若有相關證明亦請提供)										

自述申請原因	<p>(請說明 1.申請原因，如家境清寒等、2.在參與學習服務活動預定達成的目標 3.其他有利審查之說明)</p>
<p>■本人同意提供本申請書所需填寫之個人資料，並授權國立臺北護理健康大學為促進個人資料之合理利用，並依「個人資料保護法」及其他相關法規有效管理、處理個人資料，同意國立臺北護理健康大學基於特定目的儲存、建檔、轉介、運用、處理本人所提供之各項資料，其資料並得於電磁紀錄務或其他類似媒體永久保存及利用。</p> <p>■本人瞭解若我於受獎期間中途休學、遭退學或犯刑事案件經法院判決確定而未受易科罰金或緩刑宣告，自處分確定起即註銷其受獎資格。</p> <p>■我確認以上填寫個人資料無誤，否則將被終止生活補助金。</p> <p>簽名：_____ 日期：_____</p>	