聖母醫護管理專科學校
_____學年度第____學期　張朱阿腰女士獎助學金申請表

一、申請人基本資料			
姓名		學號	
科別		班級	
連絡電話		身份證字號	
戶籍地址			
通訊地址			
校內E-mail		常用 Email	

二、在校全學年各項成績			
全學年平均學業成績		全學年平均學業成績	
上學期平均學業成績		上學期平均操行成績	
下學期平均學業成績		下學期平均操行成績	

三、申請人自述表

家庭成員(請填入父母、本人及兄弟姊妹，若由其他親屬(爺爺、奶奶、姑姑)扶養則再詳填。)

稱謂	姓名	年齡	職業	婚姻及在學狀況	健康狀況	每月收入及生活概況

家庭住處	□自有 □租賃(需附契約書影本)	就學住處	□學校宿舍 □住家通勤 □外宿租屋
全家每月平均收入	元 (列計扶養人、本人)	全家每月平均支出	元
是否為政府列冊的低收入戶	□是 □否	辦理就學貸款	□是 □否
□製作感謝卡(尺寸：A4)			

家庭遭遇變故 （一年內發生重大事故）	若無請填無；若有請詳述狀況。
家境不利 之狀況概述	
個人面對家庭困境的正向想法、個人協助家庭面對困境的正向行為或個人的義舉善行概述	
申請此獎學金 之需求及用途	

本人同意所提供之各項個人資料用於本學期獎助學金會議作業及獎學金公告得獎訊息使用，所附個人資料審查後統一銷毀。

需求評分(100分制)：＿＿＿＿＿＿＿＿分　申請人簽名:＿＿＿＿＿＿＿＿

填表日期：＿＿＿＿年＿＿＿＿月＿＿＿＿日

四、導師評估表

請導師就申請人之個人特質、家庭狀況及財務需求，給予客觀的推薦：

導師簽章：

需求度評分(100分制)：＿＿＿＿＿＿分

科主任簽章：＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿