聖母醫護管理專科學校

_____學年度第____學期　周詠棠先生紀念獎助學金申請表

☐申請獎學金☐申請助學金

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、在校學期各項成績			
上學期平均學業成績		上學期平均操行成績	
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　☐外宿租屋 ☐住家通勤
全家每月平均收入	元	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
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			

聖母醫護管理專科學校

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：＿＿＿＿＿＿＿＿

獎學金所需附文件	助學金所需附文件
1.「周詠棠先生紀念獎助學金」申請書。	1.「周詠棠先生紀念獎助學金」申請書。
2. 全戶戶籍謄本(記事欄不可省略)。	2. 全戶戶籍謄本(記事欄不可省略)。
3. 前一學期成績單及操行證明文件。	3. 前一學期成績單及操行證明文件。
4.□製作感謝卡(尺寸：A4)	4. 符合上述助學金申請資格一者應提出下列證明文件: (1)持原任職事業單位開具之離職證明文件。 (2)事業單位如已關廠歇業，勞工未能取得原任職單位開具之離職證明文件，則由當地勞工行政主管機關派員實地訪視後發給證明。 (3)申領失業保險給付，經各就業服務中心認定為非自願性失業勞工者，由各就業服務中心發給失業認定證明文件。 三、符合助學金申請資格二、三者應提出相關性證明文件 2 份:申請自述表及下列相關證明文件，如:醫院證明、清寒證明、災害證明、導師證明等。 5.□製作感謝卡(尺寸：A4)