

國立成功大學玠驛之蓮清寒助學金申請書

申請日期： 年 月 日

姓 名		學 號	
年 級		手機號碼	
學 位 別	大學部	系 別	☐ 醫學系 ☐ 護理學系
身 分 別	☐ 低收入戶 ☐ 中低收入戶 ☐ 特殊境遇家庭 ☐ 獲領大專校院弱勢學生助學計畫之助學金者		
郵局帳號 (共14碼)			
局號(7碼)		帳號(7碼)	
E-mail			
班 排 名	%	操 行 成 績	

☐ 本人未申請其他獎助學金(含系上)

☐ 本人已申請其他獎助學金(含系上) 

其他獎助學金名稱：

1. _____ ☐ 系上 ☐ 非系上

2. _____ ☐ 系上 ☐ 非系上

3. _____ ☐ 系上 ☐ 非系上



☐ 上揭獎助學金其中一項已獲獎

☐ 上揭獎助學金仍在審查中

簽 名：