

附件一

三軍總醫院優秀護理學生獎助學金申請表

申請人姓名		性 別	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	照片黏貼處 (二吋半身)	
出生年月日	民國 年 月 日	身份證字號			
就讀學校		年 級			
學 制	<input type="checkbox"/> 五專 <input type="checkbox"/> 二技 <input type="checkbox"/> 四技 <input type="checkbox"/> 大學 <input type="checkbox"/> 其他_____				
聯絡電話		E-mail			
家長姓名		家長電話			
聯絡地址					
學業成績		實習成績		操行成績	
申請人簽章			送審學校護理 科系主任簽章		
<p>檢附文件：</p> <div style="display: flex; flex-wrap: wrap;"> <div style="width: 50%;"><input type="checkbox"/>獎助學金申請表乙份</div> <div style="width: 50%;"><input type="checkbox"/>學生證影本或在學證明乙份</div> <div style="width: 50%;"><input type="checkbox"/>師長推薦函乙份(須彌封)</div> <div style="width: 50%;"><input type="checkbox"/>身分證正、反面影本乙份</div> <div style="width: 50%;"><input type="checkbox"/>前一學年成績單正本或影本加蓋關防乙份</div> <div style="width: 50%;"><input type="checkbox"/>特殊身分證明乙份</div> <div style="width: 50%;"><input type="checkbox"/>近半年體格檢查報告乙份</div> <div style="width: 50%;"><input type="checkbox"/>保證人之在職證明及財力證明各乙份</div> </div>					
<p>三軍總醫院 護理部初審 結果：<input type="checkbox"/>審核通過 <input type="checkbox"/>審核不通過</p> <p>督導長簽章：_____ 副主任簽章：_____ 主任簽章：_____</p>					
<p>三軍總醫院 教學室初審 結果：<input type="checkbox"/>審核通過 <input type="checkbox"/>審核不通過</p> <p>承辦人簽章：_____ 主任簽章：_____</p>					
<p>三軍總醫院 人事室初審</p> <p>承辦人簽章：_____ 主任簽章：_____</p>					
<p>三軍總醫院 保防官室初審 結果：<input type="checkbox"/>審核通過 <input type="checkbox"/>審核不通過</p> <p>承辦人簽章：_____</p>					
<p>三軍總醫院 法制官初審 結果：<input type="checkbox"/>審核通過 <input type="checkbox"/>審核不通過</p> <p>承辦人簽章：_____</p>					
<p>三軍總醫院 民診處複審 結果：<input type="checkbox"/>審核通過 <input type="checkbox"/>審核不通過</p> <p>承辦人簽章：_____ 主任簽章：_____</p>					
<p>三軍總醫院 院部批核</p>					