

# 國立清華大學學士後醫學系獎學金申請表

申請獎學金	<input type="checkbox"/> 菩提心獎學金			
基本資料				
姓名		學號		手機
年級	<input type="checkbox"/> _____ 年級			
前一學年度學業成績				
學業(GPA/百分數)			操行(等級/百分數)	
上學期： / 分			上學期： / 分	
下學期： / 分			下學期： / 分	
家庭經濟狀況/申請原因				
(請簡述之)				
應繳資料(請依序排列)				
<input type="checkbox"/> 一、申請表(本表) <input type="checkbox"/> 二、前一學年度正式成績單(含排名) <input type="checkbox"/> 三、其他有助於本獎學金資料(無則免附)				
聲明				
<p>※本人保證上述所填各事項及所附文件均為事實，並知悉提供不實資料及違反相關法令之後果，若有可歸責於己之事由，除繳回所領金額並自負一切法律責任</p> <p>※本人簽署本表，即表示同意依《個人資料保護法》之規定蒐集、利用、處理個人資料以利辦理「獎助學金」之作業。</p>				
申請人簽名： _____ ，      年      月      日				
資格審查	獲獎審核	承辦人核章	單位主管核章	
<input type="checkbox"/> 符合 <input type="checkbox"/> 不符合	<input type="checkbox"/> 獲核 _____ 獎學金 <input type="checkbox"/> 未獲核本獎學金			