國立臺北護理健康大學智慧健康照護跨領域學院

「簡高玉雲女士弱勢清寒獎助學金」申請表

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 學生姓名 |  | 性別 | □男 □女 | 身分證字號 |  |
| 出生年月日 | 民國 年 月 日 | 科系班級 |  | 學號 |  |
| 連絡電話 |  | Email |  |
| 家長姓名 |  | 關係 |  | 連絡電話 |  |
| 戶籍地址： |
| 通訊地址： |
| 上學期成績：學業成績 德育成績  其他表現  |
| 相關證件：(所附資料請用A4規格)□ (1)身分證、學生證正反面影本□ (2)弱勢清寒學生各類有效證明文件□ (3)上學期成績單影本乙份□ (4)自傳(含成長過程、求學經歷、在校表現與生涯規劃)□ (5)學生2吋照片乙張(請貼於右側格內)□ (6)銀行帳戶存摺影本乙份(限本人)□ (7)其他參考資料(如師長推薦信、社團經歷、參賽得獎或專業證照等) | 照片黏貼處 |
| 審查結果 | □通過 □不通過 |
| 審查意見 |
|  |

自 傳

**姓名：**

**科系班級：**

一、自我描述與成長過程(家庭背景、個人特質、興趣專長等)

二、求學經歷

三、在校表現

四、未來生涯規劃

五、結語