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