

# 經國管理暨健康學院

## \_\_\_\_\_ 學年僑外新生助學金申請表

申請日期：\_\_\_\_\_年\_\_\_\_\_月\_\_\_\_\_日

班級		學號	
中文姓名		英文姓名	
居留證號碼		有效期限	年 月 日
國籍		護照號碼	
行動電話		電子郵件信箱	
就讀學制	<input type="checkbox"/> 四技 <input type="checkbox"/> 研究所		

申請項目：

海外優秀學生助學金	<input type="checkbox"/> 第一學年學費減免半額（新台幣 萬 千 百 元整） <input type="checkbox"/> 第二學年學費減免半額（新台幣 萬 千 百 元整）
海外學生住宿助學金	<input type="checkbox"/> 第一學年住宿費減免全額-不含保證金（新台幣 萬 千 百 元整）

\*履約承諾聲明：本人於就讀期間中途休學、退學或轉學，將依比例償還助學金額。

申請人：\_\_\_\_\_（簽名） 日期：\_\_\_\_\_年\_\_\_\_\_月\_\_\_\_\_日

審核：以下由審核單位填寫

申請獎助金額	共新台幣 萬 千 百 元整。		
核定獎助金額	共新台幣 萬 千 百 元整。 _____年_____月_____日經 _____學年度僑外生助學金審查會議核定通過。		
國際組承辦人員		校	長
國際組組長			
研發處處長			
會計室主任			