中國醫藥大學呼吸治療學系 105 學年度第 1 學期　　獎學金申請書

申請日期：　　年　　月　　日

姓　　名	學　　號	性　　別	出　生　日　期	年級、班別	聯　絡　電　話(手機)	申請獎學金項目性質
			年　月　日	年級　　班		新廣業股份有限公司呼吸治療獎學金 □成績優異　□清寒
入帳帳戶	□銀行 _____銀行_____分行　帳號：_____ □郵局　局號：_____帳號：_____					

前學期成績	項目	分　　數	導師推薦具體事實
	學業		導師：　　(簽章) 中華民國　　年　　月　　日
	操行		系主任推薦具體事實 系主任：　　(簽章) 中華民國　　年　　月　　日

申請人簽名		學系審查意見		獎學金提供單位審查意見	

附件	1.前學期成績單正本 2.清寒者另附清寒證明文件 3. 是否領有其他校內外獎助學金…..□是…□否 (審查單位：學務處課外組　承辦人簽章：　　)