

\_\_\_\_學年度第\_\_\_\_學期 長榮大學清寒特殊學生助學金申請表

填表日期： 年 月 日

系級		學號	
姓名		聯絡電話	
E-mail			
<p>◎ 申請類別：<input type="checkbox"/>身心障礙學生</p> <p>◎ 前學期成績：            1.學業成績： 分(前學期六十分以上)            2.操行成績： 分(前學期八十分以上)</p> <p>◎ 前學期有無受任何處分：<input type="checkbox"/>無不良之記錄(需經生輔組簽章)  <input type="checkbox"/>有：(概述：_____)</p> <p>◎ 補助名額：以十八名為上限。</p> <p>◎ 補助金額：審核可後，每名陸仟元。</p>			
附 繳 證 件	<input type="checkbox"/> 殘障手冊影本 <input type="checkbox"/> 前學期成績單 <input type="checkbox"/> 清寒證明 <input type="checkbox"/> 前學期獎懲證明  <input type="checkbox"/> 其他證明_____		注 意 事 項
		<p>1.上列各欄請以正楷詳細填寫。</p> <p>2.附件資料請依左列順序備齊。</p> <p>3.審查方式：以殘障等級(極重度、重度、中度、輕度)排序取前十八名，若等級相同者以學業成績較高者優先。</p>	