高雄醫學大學 年 月清寒僑生工讀申請表

＊為必填項目

工 讀 地 點：

工讀負責人 ： 電話：

工 讀 時 數： 小時

合 約 編 號： ＊來台取得居留證日期：

＊

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 系級 |  | 姓名 |  | 性別 |  | 學 號 |  |
| 居留證號 |  | 出生年月日例：0850101 |  | 僑居地 |  |
| 護照號碼 |  | 手機號碼 |  | 通知薪資入帳之 email |
|  |
| ＊可工讀時間 |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 節次 | 星期一 | 星期二 | 星期三 | 星期四 | 星期五 |
| 1 |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |  |
| 7 |  |  |  |  |  |
| 8 |  |  |  |  |  |

注意：請勾選可以的時間。下午的工讀是從1時30分開始。 |
|  |
| ＊應附表件 | □工作許可函影本□居留證正反面影本(印在同一面)□清寒證明 或其他相關證明(如有)□是□否 領有112學年度清寒僑生助學金。□是□否 線上培訓認證時數證書影本I僑卡卡號：  |