|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 高雄醫學大學 105 學年度 第 02學期 研究生助學金申請名冊 | | | | | | |
| 編 號 | 碩、博士班 | 所 別 | 年 級 | 學 號 | 姓 名 | 備 註 |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

經 辦 人 蓋章 系主任或所長 蓋 章

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 高雄醫學大學 105 學年度第2學期研究生助學金申請表格 | | | | | | | |
| 學號 |  | 姓 名 |  | 碩、博  所級別 |  | 性 別 |  |
| 項 目 | 內 容 | | | | 申請單位蓋章 | | |
| 一、  學習  教學 |  | | | |  | | |
| 二、  行政  事務 |  | | | |  | | |
| 申請資格相關規定如下：  1. 本校補助研究生學習教學或行政相關事務而未在校內、外有全職工作者，得向校方申請助學金。  2. 申請者限博士班一、二、三年級，碩士班一、二年級之研究生。  3. 助學金每學期申請一次，申請人應於學期公告期限內填具申請書，向各研究所提出申請  ，經各所彙整造冊後送學務處，再提學生獎助學金審查小組審決之。  4. 研究生在校內外有全職工作者，在校內不得申請助學金，若發現此情形，除收回已領之  助學金外，其行為將提報學務會議議處。  5. 本人對以上（1）-（4）項申請資格相關規定皆已充分瞭解，同意依所列事項辦理。    **申請人本人簽名**： | | | | | | | |
| 研究生聯絡電話:  研究生e-mail: | | | | | | | |

指導

教授 （蓋章） 系主任或所長 （蓋章）