高雄醫學大學 111 學年度「弱勢學生助學金」寒假轉學生申請表

申請日期：民國　　年　　月　　日

本校相關資料					
學　　院		系　　別		年　　級	
申 請 人		學　　號		身分證字號	
聯絡電話		手機號碼			

轉出學校資料 (請原學校承辦人簽核確認)					
轉出學校		學校代碼		完成 111 學年上學期學業	☐ 是 ☐ 否
學生姓名		原學校學號		部 別	☐ 日間部 ☐ 進修部
核定級距		原核定金額	元	原學校年級 (請原學校注意是否降轉)	
承辦人簽章		承辦單位 聯絡電話		承辦單位蓋章	

※ 茲保證在校享有補助期間，未請領政府所提供其他補助費或其他減免學雜費性質相當之給付，如有重複請領，願負法律責任並繳回溢領款項。

學生簽名：　　(以示負責)

家長簽名：　　(以示負責)

1.報到前須經轉出學校弱勢助學金承辦人簽核確認資格後，於報到當日申辦，更換減免後之註冊單繳費或申請就學貸款。
2.本校承辦單位：學生事務處生活輔導組。
3.若有疑問，請洽本校學生事務處生活輔導組 - 林小姐，電話：(07)312-1101 轉 2823。