**108年度高雄醫學大學深耕計畫-提升高教公共性 獎助學金申請表**

【實習助學金】-需檢附班表、課表、無支薪證明（每個月一張）

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 姓名： | 系級： | 學號： |
| 連絡電話： |
| E-mail： |
| 身分別 | 1.□ 低收入戶學生 2.□ 中低收入戶學生3.□ 身心障礙學生及身心障礙人士子女 4.□ 特殊境遇家庭子女孫子女學生5.□ 原住民學生學雜費減免資格 6.□ 獲教育部弱勢助學金補助學生7.□ 新住民、三代第一位上大學者及經社工人員訪談申請學生，確認其生活困境及實際需求，於申請表填寫輔導意見，並經學生獎助學金審查小組會議審定通過後需協助之本校學生。(需檢附清寒證明或經由導師、輔導老師、社工人員等訪談後之證明文件) |
| **序號** | **日期** | **科目/主題內容** | **授課教師簽章/****主辦單位簽章** |
| **1** |  |  |  |
| **2** |  |  |  |
| **3** |  |  |  |
| **4** |  |  |  |
| **5** |  |  |  |
| **6** |  |  |  |
| **7** |  |  |  |
| **8** |  |  |  |
| **9** |  |  |  |
| **10** |  |  |  |
| **收件日期** 年 月 日 | **審查結果** □通 過 □不通過 | **承辦人** |

**證　明　書**

茲證明本校 系(所) 年級

學生 於 學年第 學期於 (單位)進行實務實習，該期間未支領任何形式之實習費用及津貼等。

特此證明

實習單位蓋章:

中 華 民 國 年 月 日

班級：　　　　　　　　姓名：　　　　　　　　學號：

|  |
| --- |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_學習心得 |
| 學習輔導活動需檢附200字學習心得（請寄至R081003@kmu.edu.tw）（不接受紙本方式繳交，檔名請改　班級學號姓名－ＯＯ助學金） |