**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**

【補助報名/認證費】-需檢附收據證明(共有兩張申請表)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 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** |

 **年度 高雄醫學大學深耕計畫學生報考專業技能證照考試**

**報名費補助申請表**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 申請日期 |  | 學 號 |  |
| 姓 名 |  | 系 級 |  |
| 連絡電話 |  | E-mail |  |
| 身 分 | * 1.低收入戶學生。
* 2.特殊境遇家庭子女孫子女學生。
* 3.中低收入戶學生。
* 4.獲教育部弱勢助學金補助學生。
* 5.原住民學生。
* 6.身心障礙學生及身心障礙人士子女
* 7.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)。
 |
| 報名考試種類 | * 專門職業及技術人員高等考試： (名稱)
* 各學系之專業技能證照：
* 初級救護技術員EMT1 □美容技術士證照
* 電腦軟體應用乙級 □全國技術士技能檢定-化學-甲級/乙級
* 英語能力檢定考試： (名稱)

**（英語證照無須會教務處）** |
| 報名費用 | 新台幣 元 |
| 學院審核 | 教務處 | 學務處 |
| * 申請資格符合本計畫規定

承辦人：系所主管：院長： | * 申請資格符合本計畫規定

承辦人：註冊課務組組長：教務長： | * 申請資格符合本計畫規定

承辦人：組長：學務長： |
| 高雄醫學大學為協助學生辦理報考專業技能證照考試報名費補助申請相關作業之目的，須蒐集您的姓名、學號、電話及其他證明文件等個人資料 (辨識類：C001辨識個人者、C057學生（員）、應考人紀錄)，作為審核期間及台灣地區內進行聯繫。個人資料將保存6個月（需依實際狀況調整）。本校於蒐集您的個人資料時，如有欄位未填寫，則可能對您的報名費補助申請作業有所影響。如欲行使其他個人資料保護法第3條的當事人權利，請洽本校教務處。本人以詳細閱讀上列告知事項且完全明瞭其內容。  申請人簽名：  |

|  |
| --- |
| 高雄醫學大學支出證明單中華民國 年 　月 　日 單位：新臺幣元 |
| 姓名或名稱 |  | 國民身分證或統一編號 |  |
| 貨物名稱廠牌規格或支出事由 |  |
| 單價 |  | 單位數量 |  | 實付金額 |  |
| 不能取得單據原因 |  |
| 經手人 |  |

說明：本單為支付款項，因特殊情形不能取得收據、統一發票或相關書據者，應由經手

 人填具本證明單，書明不能取得原因，並簽名或蓋章據以請款。

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） |