

高雄醫學大學 學年度第一學期護理科系校友會獎助學金申請表

系 級		學 號		姓 名		性 別	
申請獎學金名稱		護理科系校友會獎助學金					
各項 成績	學年度		學年度		連絡電話		
	學 業 總 平 均		操 性 成 績				
檢 附 證 件	一、成績單(正本) 二、縣市政府或鄉鎮公所所具的低收入戶證明書 三、證件未齊全者不予受理						
備 註							