**國立中興大學植物病理學系陳忠純醫師獎學金申請表**

申請日期： 年 月 日

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 申請人基本資料 | | | | | | | | | | | | |
| 學 號 | | | 姓 名(中/英文) | | | | 身分證字號(居留證號) | | | | 年級 | |
|  | | |  | | | |  | | | |  | |
| 永久地址  (戶籍地址) | | |  | | | | | | | | | |
| 通訊地址 | | |  | | | | | | | | | |
| 聯絡電話 | | | 行動電話：  家裡電話： | | | | | Email |  | | | |
| **獎助學金申請狀況** | 一、本學期是否領有公費：□是 □否 | | | | | | | 二、本學期是否辦理學雜費減免：□是 □否 | | | | |
| 三、本學期是否申辦就學貸款：□是 □否 | | | | | | | 四、本學期是否領取獎助學金：  □是(請填下表) □否 | | | | |
| **編號** | **學期/學年** | | **獎助學金名稱** | | | | | | | | **金額** |
| 1 |  | |  | | | | | | | |  |
| 2 |  | |  | | | | | | | |  |
| 3 |  | |  | | | | | | | |  |
| 4 |  | |  | | | | | | | |  |
| 5 |  | |  | | | | | | | |  |
| 6 |  | |  | | | | | | | |  |
| **在校成績** | | | | 學業成績(平均)：  操行成績(平均)： | | | | | | 班級排名： | | |
| 助學金入帳帳號 | | | | | 第一銀行□□□-□□-□□□□□□-□  或郵局□□□□□□-□-□□□□□□-□ | | | | | | | |
| 推薦人資料 | | | | | | | | | | | | |
| 姓 名 | | | | | | 聯絡電話 | | | Email | | | |
|  | | | | | |  | | |  | | | |

申請人（簽章）： 推薦人（簽章）：

備註：本獎學金為獎勵清寒優秀學生完成學業，每年9月30日前提出申請，10月20日撥款為原則。