**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。