**高雄醫學大學 年度劉金昌教授紀念獎學金申請表**

申請資格：

1. 以醫學生因家庭事故急需或家境清寒者（畢業生、休學生、延畢生不適宜）為主。
2. 為使資源能公平、合理分配，將以「同一學生申請一項資源」為審查原則，請確認所遴選之學生並無申請其他助學資源，如經發現有申請二項以上資源者，除有特殊原因（請附說明）外，將遞補備取名額。

醫學院收件時間：

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **學生基本資料** | 中英姓名 (Name) |  | |
| 系級 (Department) |  | |
| 學號(Student ID) |  | |
| 手機 |  | |
| Email |  | |
| 前一學年平均成績 |  | |
| **申請項目** | □生活獎助金 | 檢核項目  □申請表  □成績單（前一學年成績平均70分、操行80分以上）（新生不用）  □學生證、郵局存摺之影本(貼於次頁)  □低收戶證明  □➄自傳 | |
| □參加國際研習補助 | 檢核項目  □補助國際學術研討會申請表  □補助國際學術研討會成果報告書  □學生證、郵局存摺之影本(貼於次頁) | |
| 承辦人 | 系主任簽章 | | 醫學院院長 |
|  |  | |  |
| 核定金額 | □獎助金 新台幣20,000元整  □研習補助 亞洲區 新台幣10,000元整  □研習補助 歐美地區 新台幣20,000元整 | | |

填表說明：若有其他問題可洽詢醫學院承辦人 魏小姐，分機：2137#16

**★請務必提供以下資料，如無提供，將無法辦理生活助學金撥款作業★**

**（本表由醫學院收執）**

|  |  |
| --- | --- |
| 此處請黏貼**學生證正面**影本 | 此處請黏貼**學生證正面**影本 |

|  |
| --- |
| 此處請黏貼**學生本人郵局帳號**封面影本 |