**國立臺灣大學公共衛生學系顧興中先生紀念獎助學金申請表**

申請年度： 學年度第 學期

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 申  請  人  資  料 | 系級 |  | 學 號 |  | | 姓名 |  |
| 申請用途 | □ 助學之用  □ 急難救助 | 身分證字號 | |  | | |
| 手機： | | | | | | |
| **目前居住狀況：**  □與家人同住 □學校宿舍 □校外租屋(租金： /月) □親友家  □其他說明： | | | | | | |
| **目前經濟來源：**   1. 學費來源：   (2)生活費來源：  (3)目前有無就學貸款：□ 有 □ 沒有  (4)目前有無工讀：□ 有，在哪裡工讀：  每月薪資： 元/新臺幣  □ 沒有  (5)是否獲得其他政府(低收、身障)或校內外清寒補助：  □有(請填補助來源)  □申請中(請填申請單位)  □無 | | | | | | |
| (1)目前全家同住成員（包含自己）總計： 人，成員分別是：    (2)家裡住處：□自有 □租屋 □其他說明：  家裡住址：  (3)目前本人每月開銷大約： 元/新臺幣。  (4)目前全家年平均收入大約： 元/新臺幣。  (5)全家年平均收入寫0者，請務必說明理由，如與一般常識推論或既存事實不符者，則  不予受理申請： | | | | | | |
| 請  敘明  清寒或急難  與  家  庭  經  濟  至少五百字 | 申請人簽名或蓋章： 申請日期： 年 月 日 | | | | | | |
| 導  師或教師  晤談審  核  意  見 | 1.該生家境不佳原因（可複選，「單親」、「失依」選項請勾選後再加圈選。）  □政府低收 □政府中低收 □政府特境 □單親(父、母) □失依(父歿、母歿、雙亡)  □家境突發重大變故或因特殊緣故致使經濟狀況不佳，請說明（如勾選本項可與下方第2點謄打於紙上浮貼）：  2.晤談審核意見(必填)：  導師或教師簽名或蓋章： | | | | | | |

**※申請助學金之同學，請將本表以A4雙面列印填妥，經由導師或教師約談簽註意見後，**

**檢附相關文件一併繳交。謝謝協助！**