

表D

育英醫護管理專科學校經濟及文化不利學生就學獎勵補助
就業面試車資補助申請表

110.11 版

申請人		科別		班級	
學號		面試日期	年 月 日 上午/下午		
申請學年度	_____學年度		☐ 第一學期 ☐ 第二學期		
身分證字號			電話		
面試機構			面試單位 長官簽章		
面試機構住址					
起迄地點	起程		回程		
交通工具	☐ 高鐵 ☐ 台鐵 ☐ 自行開車：_____ 公里				
導師			☐ 申請資料完備，經審查符合 申請資格及補助項目。		

應檢附文件：1. 搭乘大眾交通工具之車票

2. 自行開車(列印網路導航證明，每公里3元計)

3. 面試機關證明

車票(公里數證明)黏貼處
