

育英醫護管理專科學校技藝技能優良獎學金申請表

申請日期: 年 月 日

科別/班級		學號		姓名	
身分證字號			類別	☐ 個人賽 ☐ 團體賽(由領隊填寫即可)	
申請項目	1. ☐ 國際(外)競賽隊數大於(含)8隊(校)取5名敘獎 (☐ 第1名、 ☐ 第2名、 ☐ 第3名、 ☐ 其他獎項) 2. ☐ 國際(外)競賽隊數小於8隊(校)取3名敘獎 (☐ 第1名、 ☐ 第2名、 ☐ 第3名) 3. ☐ 中央機關競賽隊數大於(含)8隊(校)取5名敘獎 (☐ 第1名、 ☐ 第2名、 ☐ 第3名、 ☐ 其他獎項) 4. ☐ 中央機關競賽隊數小於8隊(校)取3名敘獎 (☐ 第1名、 ☐ 第2名、 ☐ 第3名) 5. ☐ 地方機關、國內各機構及大陸港澳地區競賽隊大於(含)10隊(校)取5名敘獎 (☐ 第1名、 ☐ 第2名、 ☐ 第3名、 ☐ 其他獎項) 6. ☐ 地方機關、國內各機構及大陸港澳地區競賽隊數小於10隊(校)取3名敘獎 (☐ 第1名、 ☐ 第2名、 ☐ 第3名)				
檢附資料	1. ☐ 請填寫比賽日期：____年____月____日 2. ☐ 獲獎證明等相關文件影本(查驗正本) 3. ☐ 競賽相關照片2張(請於下列表格張貼並簡述之) 4. ☐ 競賽規則(如競賽辦法、報名簡章或秩序冊等) 5. ☐ 個人帳戶存摺影本				
推派單位 核章			獎勵金額	(由體育暨課外活動指導組填寫)	
照片(簡述說明)：			照片(簡述說明)：		
導師核章 (請押日期)	體育暨課外活動指導組 承辦人	體育暨課外活動指導組 組長	學生事務處 主任	會計主任	校長

◎本表所蒐集之個人資料，將僅保存於校內，並遵守個人資料保護法相關規定，保障您的個人資料。

◎請檢附相關申請表件，並於規定期限內提出申請。