

國立中正大學 生物醫學科學系
嘉星學生助學金補助計畫 學生申請表

填表日期： 年 月 日

學 生 姓 名		系 級							
學 號	身 分 證 字 號								
Email				連 絡 手 機					
申 請 身 分 別	<p>需為學士班學生，並具備嘉星學生之身分（符合以下其中之一類別）</p> <p><input type="checkbox"/>第一類別：具「學雜費減免資格」（含 A. 低收入戶學生、B. 中低收入戶學生、C. 身心障礙學生及身心障礙人士子女、D. 特殊境遇家庭子女孫子女。）或具「教育部弱勢學生助學計畫補助資格」之學生。</p> <p><input type="checkbox"/>第二類別：家庭突遭變故、原住民生、懷孕學生、扶養未滿3歲子女之學生。</p> <p>如您為第二類別身分者，是否已提供相關證明文件，供輔導中心資源教室「嘉星計畫」承辦窗口進行判定：<input type="checkbox"/>是、<input type="checkbox"/>否（詳情請看身分申請切結書，如有疑義，請洽17504 鄭先生）</p>								
意 願 聲 明	<p>學生_____已閱讀並了解「國立中正大學生物醫學科學系嘉星學生校內專業能力提昇實習計畫作業要點」相關內容，同意並接受本要點之各項規定。此致教育部高教深耕計畫附錄「提升高教公共性：完善弱勢協助機制，有效促進社會流動」執行工作小組。</p>								
資 格 審 查 (系辦填寫)	<p>一、審核結果</p> <p><input type="checkbox"/>通過，安排實習實驗室</p> <p><input type="checkbox"/>待位候補</p> <p><input type="checkbox"/>不通過：_____</p>								
	<p>二、實習實驗室：_____</p>								
	<p>三、實習督導：_____（實驗室負責老師）</p> <p>執行時間： 年 月 至 年 月 <input type="checkbox"/>含(寒)暑假</p>								
<p>生物醫學科學系：審查人蓋章</p>									