

## 國立澎湖科技大學清寒助學金申請表

學生姓名		系科班級	
連絡住址			
連絡電話			
學期成績		操行成績	
審查意見		審查小組簽章	
學務處意見		課指組簽章	
系科主任意見		系科主任簽章	
導師意見		導師簽章	
申請日期： 年      月      日		申請人： (簽章)	
繳附證件： <input type="checkbox"/> 1. 前一學期成績單正本(新生繳交畢業學校最後一學期成績單)。 <input type="checkbox"/> 2. 戶籍所在地戶籍謄本 <input type="checkbox"/> 3. 戶籍所在地、鎮、市公所開據之低收入戶證明書。 <input type="checkbox"/> 4. 家遭變故，致就學有困難者，附導師推薦函及相關證明文件。			

國立澎湖科技大學清寒助學金  
申請學生家庭狀況調查表

學生姓名		班級	
家 屬			
稱謂	姓 名	年 齡	職 業
備註 (如有以下情形者請打√，若無請空白)			
			<input type="checkbox"/> 過世 <input type="checkbox"/> 殘障 <input type="checkbox"/> 原住民 <input type="checkbox"/> 傷病
			<input type="checkbox"/> 過世 <input type="checkbox"/> 殘障 <input type="checkbox"/> 原住民 <input type="checkbox"/> 傷病
			<input type="checkbox"/> 過世 <input type="checkbox"/> 殘障 <input type="checkbox"/> 原住民 <input type="checkbox"/> 傷病
			<input type="checkbox"/> 過世 <input type="checkbox"/> 殘障 <input type="checkbox"/> 原住民 <input type="checkbox"/> 傷病
			<input type="checkbox"/> 過世 <input type="checkbox"/> 殘障 <input type="checkbox"/> 原住民 <input type="checkbox"/> 傷病
			<input type="checkbox"/> 過世 <input type="checkbox"/> 殘障 <input type="checkbox"/> 原住民 <input type="checkbox"/> 傷病
			<input type="checkbox"/> 過世 <input type="checkbox"/> 殘障 <input type="checkbox"/> 原住民 <input type="checkbox"/> 傷病
			<input type="checkbox"/> 過世 <input type="checkbox"/> 殘障 <input type="checkbox"/> 原住民 <input type="checkbox"/> 傷病
			<input type="checkbox"/> 過世 <input type="checkbox"/> 殘障 <input type="checkbox"/> 原住民 <input type="checkbox"/> 傷病
			<input type="checkbox"/> 過世 <input type="checkbox"/> 殘障 <input type="checkbox"/> 原住民 <input type="checkbox"/> 傷病
家庭總收入		每月平均新台幣 <span style="float: right;">元</span>	
家庭狀況概述			
導師查核意見			
附註：			
<ol style="list-style-type: none"> <li>1. 有前述特殊情形者，請附相關證明。</li> <li>2. 本助學金以清寒程度為審查與評選之依據，請同學確實填寫。</li> <li>3. 家庭狀況概述的部分，請導師加以查核簽認。</li> </ol>			