

中國醫藥大學 學年度研究生助學金申請書

姓 名		學 號		出 生 年 月 日	民 國 年 月 日
身分證字號				聯絡電話 (手機)	
就讀所別 及 年 級				入學年月	民 國 年 月
申請項目	博 碩 士班研究生助學金				
<p>切結書</p> <p>領取本助學金之研究生須完成註冊手續，並須義務協助系所教學、研究及行政等工作，工作內容由系所訂定之。申請人如違反前述條件或違反校規受記過以上處分，願立即停領本助學金，絕無異議。中途休學者自休學月份起停發本助學金。</p> <p>申請人簽名及蓋章：</p>					
委 員 會 審 查 意 見				就讀研究 所初步審 查 意 見	所長簽章：
<p>注意事項： 一、本申請表應於每學年開學後一個月內，填妥送交各系所辦，各系所辦彙整後送學務處課指組。</p> <p>二、本助學金核發年限規定：博士班一至七年級；碩士班一至四年級。</p> <p>三、本助學金之核發以教育部補助之金額為主，分上、下兩學期支用。</p>					