**學期高雄市立空中大學考取研究所獎學金申請表**編號：

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 申請人資料 | 畢業學生姓名 |  | 畢業學號 | |  | 畢業系別 |  | |
| 身分證統一編號 |  | 出生年月日 | |  | 性 別 | □男　　□女 | |
| 聯絡電話 | 行動電話： 日間：（ ） | | | | | | |
| 戶籍地址 |  | | | | | | |
| 通信地址 |  | | | | | | |
| 畢業學年度 | |  | | | 目前是否為本校學生 | | | □是　　□否 |
| 獎學金類別  及  申請獎助金額 | | 考取碩士班研究所並就讀（新台幣 元） | | | | | | |
| 檢附證件（請自行勾選核對） | 1.□本校畢業生提出本獎助學金申請時，請檢附本校畢業證書。  2.□考取研究所就讀之學生證或註冊繳費證明。  3.□**領據**，申請人請親筆簽名或蓋章，勿使用電腦打字。  **※所附證件如為影本，須含正、反面資料，並檢附正本由輔導處或各系系辦核對正本後，加蓋「核與正本無誤」章。** | | | | | | | |
| **本人如獲獎助，同意將該獎學金直接匯入下列本人帳戶：**   |  |  |  | | --- | --- | --- | | 郵局帳戶資料（**※必須為申請學生本人之帳戶，請填寫並自行仔細核對，避免錯誤**） | 郵局 | 局名：  帳號： |   申請人簽章： 申請日期： 年 月 日  （此處請親筆簽名或蓋章，勿使用電腦打字） | | | | | | | | |
| 輔導處 初審結果 | | | | 學 系 | | | | |
| ※檢附資料證件齊全（共3項）。   * 符合規定。 * 不符合規定。   原因：  核章： | | | | 主任核章： | | | | |