**「高雄市立岡山醫院(委託秀傳醫療社團法人經營)**

**護理師公費生人才培育計畫」獎助學金申請書**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 姓名  |   | 照片   |
| 身份證字號  |   |
| 聯絡電話  | 電話：( ) 手機：  |
| 出生日期  |  年 月 日  |
| 性別  |  □男 □女  |
| 戶籍地址 (郵遞區號)  | ( )   |  |
| 聯絡地址 (郵遞區號)  | ( )   |  |
| 學制 |  □四技□二技 年級：  | 電子信箱：  |  |
| 申請獎學金年度  |  學年度  |  |
| 檢附申請人資料  | □身份證正反面影本□個人金融機構存摺封面影本(匯款用) □成績證明正本 □護理師證書影本□獎學金服務合約書（乙式貳份）  |  |
| 核定  |  |
| 護理部  | 人事課 | 副院長  | 院長  |
|   |    |   |   |