

佛教慈濟醫療財團法人教育志業體獎助生延後履約申請表

申請日期（西元）： 年 月 日

校別	<input type="checkbox"/> 慈濟大學 <input type="checkbox"/> 慈濟科技大學	申請獎助金 類別	<input type="checkbox"/> 教育志業體學生就學獎助 <input type="checkbox"/> 四年制護理系新住民子女學生就學獎助 <input type="checkbox"/> 五年制護理科原住民學生就學獎助			
姓名	性別	出生 年月日	年	月	日	身分證 字號
入學年度	系/科	班別	學號			
申請獎助年限	年		申請獎助 合約期間	年 月 至 年 月		
戶籍地址	通訊地址					
聯絡電話	手機					
擬延後 履約期限	自 _____ 年 _____ 月起至 _____ 年 _____ 月，共計 _____ 年 _____ 月					
延後履約 原因						
申請人 簽章	家長簽章		導師簽章			
承辦單位			校長簽章			
<input type="checkbox"/> 審查通過 <input type="checkbox"/> 審查不通過 原因： 簽章：						