

敏惠醫護管理專科學校牙體技術科林錫谷先生獎學金申請辦法

牙體技術科

105.11.21 105 學年度第 1 學期第 4 次科務會議會議通過

105.02.15 105 學年度行政會議訂定通過

106.12.18 106 學年度第 1 學期第 5 次科務會議會議修正

106.12.28 106 學年度行政會議修正通過

- 第一條 為鼓勵牙體技術科學生敦品勵學，順利完成學業，特訂定「敏惠醫護管理專科學校牙體技術科林錫谷先生獎助學金申請辦法」(以下簡稱本辦法)。
- 第二條 凡牙體技術科學生，符合其中一項下列規定者得向本科提出申請。
- 一、持有清寒證明者(一年內有效)
 - 二、導師開立之具體事實證明書
 - 三、中低收入戶證明(當年度)
 - 四、低收入戶證明(當年度)
- 第三條 申請學生在學期間累計懲處不得超過一大過。
- 第四條 獎學金金額及人數得視捐贈金額調整，經由導師提出，由牙體技術科科務會議審核。
- 第五條 申請日期及時間於申請前公告，申請者須於申請截止日前繳交相關文件，逾期不予受理。
- 第六條 申請檢附之證件
- 一、申請表
 - 二、公私立醫院證明、公家機關所開災害證明、清寒證明或其他足以證明之文件。
- 第七條 申請程序
- 一、學生填寫申請表
 - 二、各班導師初審篩選
 - 三、牙體技術科科務會議委員審查，必要時得請導師列席說明。
- 第八條 本辦法經科務會議與行政會議通過後，陳請校長核定後公布實施，修正時亦同。

敏惠醫護管理專科學校牙體技術科林錫谷先生獎學金申請表

| | | | |
|--------------|---|-------------|-------|
| 收件日期 | | 申請編號 | |
| 姓名 | | 班別 | 學號 |
| 出生年月日 | | 戶籍住址 | |
| 家長姓名 | | 服務機關 及職稱 | 聯絡電話 |
| 全家共同 生活人數 | | 就業人數 | 未就業人數 |
| 學 期 | 總成績 | | |
| | 操行成績 | | |
| 生活現況簡述 | | | |
| 檢送文件 | <input type="checkbox"/> 申請書 <input type="checkbox"/> 公私立醫院證明、公家機關所開災害證明、清寒證明或其他足以證明之文件 | | |
| 導師 簽註意見 | 班級導師核章： | | |
| 科務會議 審核結果 | 經本科__年第__學期第__次科務會議審查， <input type="checkbox"/> 通過 <input type="checkbox"/> 不通過 <div style="text-align: right;">科主任核章：</div> | | |