

中臺科技大學 115 學年度日二技新生入學獎學金申請表

編號：_____ (由招生及國際合作處填寫)

姓名		聯絡電話			
學院		學號			
系所		E-mail			
申請資格	<input type="checkbox"/> 第一名 <input type="checkbox"/> 第二名 <input type="checkbox"/> 第三名				
備註： 一、請於開學第四週內提出申請，並於校務行政系統建立匯款帳號。 二、由招生及國際合作處與註冊課務組審查通過後，提送招生委員會會議審查。 三、申請請檢附專科歷年成績單、名次證明各乙份。 四、詳細申請與作業相關規定請見中臺科技大學 115 學年度日二技新生學獎學金頒發要點。					
申請人簽章		系承辦人員		系主任	
招生及國際 合作處審查	<input type="checkbox"/> 通過 <input type="checkbox"/> 未通過 審核人簽章: _____	教務處 註冊課務組 審查	<input type="checkbox"/> 通過 <input type="checkbox"/> 未通過 審核人簽章: _____	招生委員會 審查結果	<input type="checkbox"/> 通過 <input type="checkbox"/> 未通過