

**嘉南藥理大學 113 年度高等教育深耕計畫
補助在校生證照報名費 申請表**

部別	<input type="checkbox"/> 日間部 <input type="checkbox"/> 進修部	學制	<input type="checkbox"/> 四技 <input type="checkbox"/> 二技
系所		班級	
姓名		性別	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女
身分別	<input type="checkbox"/> 低收入戶 <input type="checkbox"/> 中低收入戶 <input type="checkbox"/> 特殊境遇家庭子女或孫子女 <input type="checkbox"/> 原住民學生 <input type="checkbox"/> 身心障礙學生 <input type="checkbox"/> 身心障礙人士子女 <input type="checkbox"/> 教育部弱勢學生助學計畫學生 <input type="checkbox"/> 家庭突遭變故經學校審核通過者 <input type="checkbox"/> 懷孕學生、扶養未滿三歲子女之學生 <input type="checkbox"/> 其他經由學校認定為經濟不利學生		
學號		E-mail	
證照級別		手機	
證照名稱	(全銜)		
發照單位	(全銜)		
考照日期	_____年_____月_____日		
<p>報名費收據正面 (請浮貼)</p> <p>1.請附收據正本。(內容須清楚姓名及考照項目及金額)</p> <p>2.超出此規格者，請直接影印釘於申請表後，請勿縮印。</p>			
<p>其他報名證明文件影本 (請浮貼)</p>			
申請者簽章	初核	複核	核定獎金補助金額
____年__月__日			補助金額：

請於 113 年 11 月 30 日前申請完畢，報名費收據期間須為 113/01/01 至 113/11/30。