

**嘉南藥理大學 113 年度高等教育深耕計畫
多元培力助學金 申請表**

填表日期： 年 月 日

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	
學號		手機	
E-mail			
身分別	<input type="checkbox"/> 低收入戶 <input type="checkbox"/> 中低收入戶 <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"/> 特殊境遇家庭子女或孫子女 <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		
社團名稱		<input type="checkbox"/> 社員 <input type="checkbox"/> 幹部： _____	
活動名稱			
活動照片			
(請附上四張不同照片)		(請附上四張不同照片)	
說明：(請就照片內容敘述 5-15 字)		說明：(請就照片內容敘述 5-15 字)	
活動照片			
(請附上四張不同照片)		(請附上四張不同照片)	
說明：(請就照片內容敘述 5-15 字)		說明：(請就照片內容敘述 5-15 字)	

嘉南藥理大學 113 年度高等教育深耕計畫
多元培力助學金 申請表

活動心得

(請填寫至少 200 字心得，空格不夠請自行延伸)

相關佐證

(請附上幹部證明、活動時刻表、結訓證明等)
超出此規格者，請直接影印釘於申請表後，請勿縮印。

申請者簽章

社團指導老師簽章

核定金額

課外組長簽章

2,000 5,000

承辦單位填寫