

**嘉南藥理大學 113 年度高等教育深耕計畫
學涯定向助學金 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		
檢測項目	<input type="checkbox"/> 職業興趣探索 <input type="checkbox"/> 共通職能診斷 <input type="checkbox"/> 專業職能診斷	上學期 學期成績	
導師或授課教師診斷施測解釋及諮詢			
<p>(請導師或授課教師進行診斷施測解釋及個別化生涯諮詢) (附件請隨附診斷完整版診斷報告)</p>			
申請人簽章	諮詢老師簽章	注意事項	
		1.請將此申請表印出簽章後拍照或掃描夾帶附件傳送至 box1208@mail.cnu.edu.tw 2.請與 C 類申請表同時繳交，檔名須為班級學號姓名幾類+幾類 例:藥學三甲/B1234567/陳嘉藥(B 類 3+C 類 1 或 2)	