**新生醫護管理專科學校**

**109學年度第2學期原住民族學生共讀獎勵金及學習進步獎學金**

**申請書**

|  |
| --- |
| **學習夥伴(協助者)** |
| **學生姓名** |  | **出生年月日** |  | **族別** |  |
| **系別** |  | **班級** |  | **學號** |  |
| **身分證字號** |  | **聯絡電話** |  | **性別** |  |
| **學業成績** |  | **班級排名** | 個人排名/班級人數 |  |
| **學習者(被協助者)** |
| **學生姓名** |  | **出生年月日** |  | **族別** |  |
| **系別** |  | **班級** |  | **學號** |  |
| **身分證字號** |  | **聯絡電話** |  | **性別** |  |
| **學業成績** |  | **班級排名** | 個人排名/班級人數 |  |
| **以下部分由審查單位填具，申請人勿填寫。** |
| **繳驗 證件** | □申請書。□前一學期總成績百分制成績證明正本或影本。(□協助者 □被協助者) |
| 是否申請「高教深耕-護理科互助暨學習進步獎勵金計畫」? 協助者□是 □否；被協助者□是 □否 是否申請「江許笋文教基金會原住民男護理師育才計畫」(男丁格爾計畫)? 協助者□是 □否；被協助者□是 □否身分檢核:協助者 □符合 □不符合 ；被協助者 □符合 □不符合審核評比結果 : □入選 □未入選未入選原因 : □成績未達標準 □資格不符 □額滿 □其他:  |
| **承辦人：** |