

輔仁大學 110 學年度

僑生(含港澳生)及陸生防疫助學金補助申請表

系級		學號		性別	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女
姓名		手機		國籍	
本學期居住地址					
居留證/入台證號碼					
郵局帳號	局號 <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> 帳號 <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>				
居家檢疫通知書編號(左上角)					
檢疫期間	年 月 日 至 年 月 日				
自主健康管理旅館名稱					
導師簽章：			系主任核章：		

本人願意將個人資料及工作為審核及核發防疫助學金等用途，並保證上述皆為屬實，經查有偽造或提供不實資料者，除撤銷其資格及追繳已核發款項外並依校規處分。

申請人簽名：_____

日期：_____