僑光科技大學校友總會

學生急難救助金申請表

申請日期：　　　年　　月　　日

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **申請人姓名** |  | **與學生關係** |  |
| **學生資料** | **姓　名** | **身份證字號** | **班　級** | **學　號** |
|  |  |  |  |
| **性　別** | **出生年月日** | **聯絡電話** |
|  | **／　　／** |  |
| **戶籍地址** |  |
| **家長****（監護人）** | **姓　名** |  | **聯絡電話** |  |
| **聯絡地址** |  |
| **申請事由** |  |
| **導師意見** |  班級導師簽名：　　　　　 　　  |
| **系(科)****主任意見** |  系(科)主任簽名：　　　　 　　　 |
| **校友總會****訪查人員****意見** |  訪查人員簽名：　　　　　 　　  |
| **檢附資料** | □ 本申請書乙份。 | **審查結果**(承辦單位填寫) | □ 備齊；其他　　　 |
| □ 學生證影印本乙份。 | □ 備齊；其他　　　 |
| * 檢附匯款存摺封面影本乙份。
 | □ 備齊；其他  |
| * 相關資料 。
 | □ 備齊；其他  |
| **核准款項**(承辦單位填寫) | □ 喪葬補助金10,000元。 | □ 醫療補助金（住院3天(含)以上）2,000元。 |
| □ 緊急生活扶助金5,000元。 | □ 醫療補助金（住院5天(含)以上）3,000元。 |
| **總幹事****批示** |  總幹事簽名：　　　　　 　　　 |
| **理事長****批示** |  理事長簽名：　　　　　 　　　 |