

# 112 學年度高毓靈先生紀念獎學金申請單

學 院		
系 級		
學 生 姓 名		
學 號		
前 學 年 學 業 操 行 成 績	上學期學業成績：	上學期操行分數：
	下學期學業成績：	下學期操行分數：
聯 絡 電 話		
電 子 信 箱		
檢 附 資 料	<input type="checkbox"/> 歷年成績單  <input type="checkbox"/> 清寒證明 <input type="checkbox"/> 低收證明  <input type="checkbox"/> 中低收證明  <input type="checkbox"/> 國稅局開立家庭年所得清單及財產清單  <input type="checkbox"/> 系調查後開立之證明  <input type="checkbox"/> 當學年未領取其他獎學金證明  <input type="checkbox"/> 存摺影本	

※請各院系於 3 月 27 日 ( 三 ) 前，將本申請表連同備審資料送回學務處生輔組

承辦人/分機：

系所主管：

院長：