

君綺生醫股份有限公司  
優秀護理學生獎助學金申請表

姓 名		2 吋照片
學校/科系		
年 級		
身分證字號		
戶籍地址	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	
通訊地址	<input type="checkbox"/> 同上	
E-mail		
聯絡電話	住宅：            手機：	
父母姓名	父： <input type="checkbox"/> 存 <input type="checkbox"/> 歿；母： <input type="checkbox"/> 存 <input type="checkbox"/> 歿	
成 績	<input type="checkbox"/> 前兩學期總平均學業成績：_____分；實習成績：_____分(必要)； 操行(德育)成績：_____ 分或_____等  <input type="checkbox"/> 前兩學期該班成績前 1/3	
附 件	<input type="checkbox"/> 1. 前兩學期成績單正本 <input type="checkbox"/> 2. 在學證明或蓋有已註冊註記之學生證正反面影本。 <input type="checkbox"/> 3. 君綺生醫股份有限公司獎助學金申請推薦函 <input type="checkbox"/> 4. 撥款帳號封面影本 <input type="checkbox"/> 5. 身分證影本 <input type="checkbox"/> 6. 護理師證書影本(若已考取證照者)	

送件方式：郵寄至君綺生醫股份有限公司 人資部 收（電話：02-2778-2055#303 周小姐）

郵件註明：申請優秀護理學生獎助學金

郵寄地址：台北市大安區忠孝東路四段30號11樓 人資部