

國泰醫療財團法人國泰綜合醫院

培育護理優秀人才獎助學金簽收單

姓名	(簽章)										已領給付總額	元
學校											科系/年級	
給付總額(A)	新臺幣 拾 萬 仟 佰 拾 元整											
支付項目	_____學年度 _____學期											
緣由	國泰醫療財團法人國泰綜合醫院培育護理優秀人才獎助學金實施辦法											
領款人簽名											日期	
身分證統一編號											聯絡電話	
戶籍地址(含郵遞區號)	□□□											
聯絡地址(含郵遞區號)	□□□											
領款方式	<input type="checkbox"/> 郵局：局號 _____ 帳號 _____ <input type="checkbox"/> 銀行：_____銀行 _____分行 帳號 _____ (非國泰世華帳戶需自付30元匯款手續費；若字跡潦草、填寫錯誤致匯款失敗，仍需自付30元匯款手續費)											