

中國醫藥大學「蔡輝彥暨陳玉芳教授醫學系清寒獎學金」

申請表

申請日期： 年 月 日

系 級	醫學系大學部 年級				
姓 名	(簽章)	學 號		生 日 (民國年)	年 月 日
聯絡電話		E-mail			
獎勵金額	新臺幣壹萬伍仟元，名額每年乙名為限。				
申請條件 (皆 須 符 合)	☐ 學籍為本校醫學系大學部學生。 ☐ 申請時於前二學期之學業成績平均達80分(平均成績不含醫院學習成績)且操行成績達85分。				
繳驗資料	☐ 前二學期之學業成績學業成績單暨操行成績證明。 ☐ 中低收入戶或清寒證明。 ☐ 當年度未獲得其他同性質獎學金證明。				
審 查	承辦人	系主任		審查委員會	
審核結果	☐ 通過 ☐ 不通過				
備註	一、申請本獎學金者須具備下列條件： (一) 在校成績： 1、 申請時於前二學期之學業成績平均達80分(平均成績不含醫院學習成績)且操行成績達85分，申請及獲獎時須具備學籍。 二、本獎學金申請日期為每學年度第二學期開學後一個月內截止。				