

附件二

德國語文系「急難救助金」申請表

中文、德文姓名					最近三個月內照片	
出生日期						
性 別	☐ 男 ☐ 女					
身分證號碼						
學制 (請勾選)	☐ 日五專 ☐ 日二技 ☐ 日四技 ☐ 進四技	班級		學號		
學生本人 聯絡方式	電話					
	E-mail					
	地址					
家長聯絡方式	姓名		與申請人 關係			
	電話		E-mail			
申請其他補助 (請勾選)	☐ 是，_____ (請說明)(☐ 已獲補助； ☐ 未獲補助)					
	☐ 否					
家庭狀況 (發生事故說明) (請簡述)						
急難救助需求 之狀況 (請具體描述)						
申請人簽名			日期			
家長簽名			日期			
導師簽名			日期			

檢附文件	☐ 重大疾病附醫院證明書，死亡者附死亡證明書 ☐ 全戶戶口名簿或近三個月內戶籍謄本影本 ☐ 其他有助審查之文件
以下欄位由系辦填寫	
審議結果	
核發金額	新台幣 元整
主任簽章	
委員簽章	

日期: