

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	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女			
身分證號碼				
學制		學號		
年級、班別				
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	<input type="checkbox"/> 是，_____ (請說明) ( <input type="checkbox"/> 已獲補助； <input type="checkbox"/> 未獲補助)  <input type="checkbox"/> 否			
家庭狀況(發生事故說明)及急難救助金需求之說明 (請簡述)				
申請人簽名		日期		
家長簽名		日期		
導師簽名 (請導師協助簡述 學生狀況)		日期		
檢附文件	<input type="checkbox"/> 重大疾病附醫院證明書，死亡者附死亡證明書 <input type="checkbox"/> 全戶戶口名簿或近三個月內戶籍謄本影本 <input type="checkbox"/> 其他有助審查之文件			

(以下由德文系填寫)	
審議結果	
核發金額	新台幣                      元整
主任簽章	
委員簽章	

日期: