

高雄醫學大學健康科學院物理治療學系_____學年度獎學金申請書

學號：	姓名：	聯絡電話：
申請資格	<ol style="list-style-type: none"> 1. 本學系畢業班學生。 2. 熱心系務、班務或對物理治療領域有特殊貢獻者。 3. 在校三年級成績排名為全班前百分之五十，操行平均達 85 分（含）以上。 	
各項成績	三年級上學期	三年級下學期
	學業成績： 全班排名： 操行成績：	學業成績： 全班排名： 操行成績：
檢附證件	<ol style="list-style-type: none"> 1. 申請書一份 2. 第三學年成績單一份 3. 其他有利審查之文件 ※證件未齊全者不予受理	
審核意見	（本欄學生請勿填寫） <ol style="list-style-type: none"> 1. 文件是否符合申請規定： <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否 2. 此生綜合表現為所有申請者中排名： <u> </u> 第 <u> </u> 名 3. 審核委員簽名： 	

申請人簽名：_____

申請日期： 年 月 日