

宏國德霖科技大學 學年度教職員工配偶、子女就讀本校獎助學費申請表

申請人	姓名		在學成員	姓名	
	服務單位			稱謂	
	職稱			就讀科別	
	到校日期			班級	
證明文件	<input type="checkbox"/> 成績單影本 <input type="checkbox"/> 註冊繳費影本 <input type="checkbox"/> 戶口名簿影本				
繳交學費金額	元		申請人簽章	年 月 日	
承辦單位簽核 (人事室)	符合本校鼓勵教職員工之配偶、子女就讀本校獎助辦法第三條規定最高減免學費比例____，____元。 操行： 學業成績：				
會辦單位	會計室		教務處		學務處
批示					備註