臺北	醫學大	學 學	生	急	難	慰	助	金	申	請	<u> </u>	表
Taipei Medical University Student Emergency Financial Aid Application Form												
姓名		性別					學號					
Name			Gender 系級				Studer	nt ID				
出生日期	期 年 月 日_						手栈	-				
Birth date	(Y/M/D) Department/						Mob					
.1		Year			1		Phone	1				
地址				申請日期			年 月 日					
Address				Application Date			(Y/M/D)					
事實陳述 Details												
生輔組承辦	糸【所】			導師意見				系【所				
Verified by	教官意見			Commen	ıt			主管意				
Life	Comme	nt		(s) from				Comn				
Guidance	(s) from			advisor				(s) fro				
Section	Military Educatio	ND.						Depar nt	une			
	Office	711						Direct	or			
	Cilioc							Bircot				
生輔組長簽	學務長			副校長				校長批	上示			
擬	Approva	I		Approval				Appro	val			
Approval	from			from				from				
from Chief	Dean of			Deputy				Presid	dent			
of Life	Office of	•		Presiden	t							
Guidance	Student											
Section	Affairs											

慰助金額在十萬元(含)以下者由學務長核准發放,在十萬元以上者得由校長核准發放。 Notes:

Disbursements below NT\$ 100,000 must be approved by the Dean of the Office of Student Affairs. Disbursements above NT\$ 100,000 must be approved by the President.