輔仁大學化學系學還願金申請表

申請日期: 年 月 日

<table>
<tr><td>姓 名</td><td></td><td>性 別</td><td></td><td rowspan="2">相

片</td><td rowspan="2"></td></tr>
<tr><td colspan="4">身份證字號:□□□□□□□□□□</td></tr>
<tr><td><u>申請學生</u>
<u>本人</u>郵局
局號帳號</td><td colspan="2">局號:□□□□□□□—□</td><td colspan="2">帳號:□□□□□□□—□</td></tr>
<tr><td>學 號</td><td colspan="2"></td><td colspan="2">電話: 手機:</td></tr>
</table>

年 級	年 班
家庭狀況敘述	
學業狀況描述	
人生目標	
導師意見	
系主任意見	

化學系還願助學金回饋意願書

101.11.15系務會通過

一、化學系還願助學金及張進德博士還願助學金，乃基於協助有心向學但家庭經濟困難之大學部學生，由化學系募款而設之。

二、獲補助之學生，於就學期間按還願助學金設置辦法，每月領取補助。

三、化學系鼓勵學生於畢業工作後，能感受在校期間接受系上鼓勵之同理心，主動回饋系上，幫助更多化學系學弟妹，讓此計畫得以永續執行。

四、化學系得於受補助學生畢業5年後，以電話訪問或E-mail聯繫學生詢問其回饋意願。該生得考量個人之經濟能力，定時或不定時主動回饋系上。

五、基於以上原則，本人_____願簽署此助學還願金回饋意願書，同意系上之規定，於畢業後回饋系上。

申請人　　（簽章）

中華民國　　年　　月　　日

學生資料：

住家地址：

住家電話：_____　手機號碼：

e-mail帳號：