

輔仁大學化學系「還願助學金」申請表

申請日期： 年 月 日

姓名		性別		相	
身份證字號：□□□□□□□□□□				片	
申請學生					
本人郵局	局號：□□□□□□—□			帳號： □□□□□□—□	
局號帳號					
學 號				電話：	手機：
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：