高雄醫學大學郭宗波教授劍道社智勇雙全獎學金申請書

申請日期: 年 月 日

申請人姓名		系 級	
連絡電話		入社年資	___年
前學年智育成績		前學年操行成績	
參加競賽名稱			
參賽日期		參賽地點	
競賽項目			
目前段位			
得獎名次			
證明資料	□ **前學年排名成績單** □ 獲獎證明 □ **校外指導老師及校內輔導老師推薦函**		

社團輔導老師	**課外活動組承辦人**	**課外活動組組長**	**學務長**