

金門縣政府      學年度第      學期鼓勵僑生來金就學補助學雜費申請書

申請日期：    年    月    日

學生姓名	身分證字號 或 護照號碼		出生日期	
僑居地地址				祖 籍 鄉 鎮
現在通訊處				手機
系 所 別		年 級	年                  班	
<input type="checkbox"/> 日間部 <input type="checkbox"/> 進修部				
<input type="checkbox"/> 本校生 <input type="checkbox"/> 復學生 <input type="checkbox"/> 重讀生				
※另重讀原校就讀原年級同一學期或所就讀之學期前已領有本項補助款者，不得重複申請補助，若有違反，需退還本補助款，並依規定議處。				
學 生 簽 章				
學 校 初 審 結 果	<input type="checkbox"/> 符 合 <input type="checkbox"/> 不 符 合			
備 註	1. 檢附證件：各僑居地金門會館或同鄉(聯誼)會出具之相關文件。 2. 本表由學生親自填寫。			

承  
辦  
人

單  
立  
主  
管

會  
  
計

交  
  
長