

高雄醫學大學 110 學年度第 2 學期
「博士班全時研究生獎學金」申請書暨切結書

編號：

申請日期： 年 月 日

姓 名		學 號	
學 院		系 所 年 級	
手 機			

博士四年級以前，是否已通過博士學位候選人資格考？（限博士四年級申請者填寫）

是，通過時間_____學年度_____學期 否

【切 結 書】

本人保證博士班二、三、四年級為全時研究生（係指無專職工作之學生），如經查獲違反屬實，除中止獎勵外並應全額歸還獎勵金，並願負相關法律責任，其餘未說明完全之事項依高雄醫學大學「獎勵優秀研究生入學辦法」規定。

立切結書人：申請學生_____（簽名）

中華民國 年 月 日

以下欄位由審核單位填寫

系 所 學 院 審 查	<p>承辦人： 系所主管： 院長：</p> <p><input type="checkbox"/> 符合申請資格</p> <p><input type="checkbox"/> 未符合申請資格</p>
教務處	<p>系所承辦人（限博士四年級申請者，才需填寫）</p> <p>博士四年級以前，是否已通過博士學位候選人資格考？</p> <p><input type="checkbox"/> 是</p> <p><input type="checkbox"/> 否</p>

- 註：1. 法規：依高雄醫學大學「獎勵優秀研究生入學辦法」博士班全時研究生獎學金之規定辦理。
2. 申請日期依教務處公告為主。
3. 申請流程：系所及學院初審→送交教務處註冊課務組彙辦→研究生研究教學委員會審議。