

高雄醫學大學 111 學年度第 2 學期
 「獎勵優秀研究生入學獎學金-博士班」申請表

申請日期： 年 月 日

姓名		學號	
學制	<input type="checkbox"/> 博士班 <input type="checkbox"/> 博士學位學程	系所名稱	
身分別	<input type="checkbox"/> 甄試入學 <input type="checkbox"/> 考試入學 <input type="checkbox"/> 遷修讀博班		
手機/分機		e-mail	
符合資格(擇一)			獎勵方式
<input type="checkbox"/> 1、通過本校申請遷修讀博士學位審核之學生。 原碩士班學系： 遷修讀博士班學系： <input type="checkbox"/> 2、經甄試或考取本校博士班或博士學位學程學生。 <input type="checkbox"/> 3、與校外機構合辦之博士學位學程學生。			第一學年學雜費全額獎學金
			50%學雜費之獎學金

【切 結 書】

本人保證繳交之各項資料皆屬實，若涉有偽造、假借等不實情事，經查屬實者，除取消獲獎資格，並追繳溢領款項，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

系所主管簽章：	院長簽章：
---------	-------

個資收集告知內容

高雄醫學大學為協助學生辦理入學獎學金申請相關作業之目的，須蒐集您的姓名、學號、電話及其他證明文件等個人資料（辨識類：C001 辨識個人者、C057 學生（員）、應考人紀錄），作為審核期間及台灣地區內進行聯繫。個人資料將保存 6 個月（需依實際狀況調整）。本校於蒐集您的個人資料時，如有欄位未填寫，則可能對您的入學獎學金申請作業有所影響。如欲行使其他個人資料保護法第 3 條的當事人權利，請洽本校教務處註冊課務組。

本人以詳細閱讀上列告知事項且完全明瞭其內容。

簽名： _____

110 年 8 月版

註：1. 法規：依高雄醫學大學「獎勵優秀研究生入學辦法」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→研究生研究教學委員會審議