

高雄醫學大學 114 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

【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 1 年（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。

本人已詳細閱讀上列告知事項且完全明瞭其內容。