

高雄醫學大學 109 學年度第 1 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<br><input type="checkbox"/> 逕修讀博班 |        |              |
| 手機/分機  |   | e-mail |              |
| <b>符合資格(擇一)</b>  |   |        | <b>獎勵方式</b>  |
| <input type="checkbox"/> 1、通過本校申請逕修讀博士學位審核之學生。<br>原碩士班學系：_____。<br>逕修讀博士班學系：_____。   |   |        | 第一學年學雜費全額獎學金 |
| <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。   |   |        | 50%學雜費之獎學金   |
| <b>【切 結 書】</b>   |   |        |              |
| <p>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。</p>  |   |        |              |
| 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：  |              |
| <p><b>個資收集告知內容</b></p> <p>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。</p> <p>本人以詳細閱讀上列告知事項且完全明瞭其內容。</p> |   |        |              |
| 簽名：_____   |   |        |              |

109 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