高雄醫學大學 115學年度第1學期
「博士班全時研究生獎學金」申請書暨切結書

申請日期：　　年　　月　　日

姓　名		學　號	
學　系		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	承辦人：　　系所主管：　　院長： □符合申請資格 □未符合申請資格
教務處	系所承辦人(限博士四年級申請者，才需填寫) 博士四年級以前，是否已通過博士學位候選人資格考? □ 是 □ 否

個資收集告知內容

高雄醫學大學為協助學生辦理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。

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。

113.09版