(**本推薦表僅需由系填報**) 每系所(學位學程)2名、圖資4名

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **國立臺東大學弱勢生活學習金 推薦表**  **（ 學年度第 學期）** | | | |
| 學生姓名 |  | 系級 |  |
| 性別 | □男 □女 | 生日 | 年 月 日 |
| 學號 |  | 手機電話 |  |
| **服務單位**  **(名稱/分機)** |  | 身分證字號 |  |
| **E-mail** |  | | |
| **戶籍地址** |  | | |
| **通訊地址** |  | | |
| 請黏貼學生證正面影本  請務必蓋當學期註冊章 | | 請黏貼學生正反面影本  請務必蓋當學期註冊章 | |
| **身分別（請檢具相關證明文件）**  □低收入戶 □中低收入戶 □身障學生（身障子女）  □特殊境遇家庭 □原住民族籍 □弱勢助學金 | | | |
| **（請填貼金融帳戶帳戶影本）**  **\*請勿貼提款卡影本\***  **\*未附齊資料請勿送至課外組\*** | | | |
| 推薦單位  主管核章 |  | 審核單位  核章 |  |

備註：推薦之學生必須符合弱勢學生之規定，填妥送回課外組。