(**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。