

家 境 清 寒 具 體 說 明 書

學生姓名		系級		系		年級	班	居住狀況	<input type="checkbox"/> 自有房屋 <input type="checkbox"/> 租屋
家庭住址									
家 庭 狀 況									
親屬稱謂	姓 名	存 歿	年 齡	健康狀況			就學或 就 業	服務機關名稱及 擔 任 職 務	每月收入
				正 常	疾 病	殘 障			
家庭經濟狀況請詳述：(此欄空白或敘述太過簡略者不予受理)									
檢附證件	<input type="checkbox"/> 低收入戶證明 <input type="checkbox"/> 中低收入戶證明 <input type="checkbox"/> 財產證明 <input type="checkbox"/> 繳稅證明 (請依實際檢附證件勾選)								
導 師 簽 章	師長加註意見並查證屬實：				系主任 簽 章	師長加註意見並查證屬實：			