

國立臺南護專 113 年學生展翅計畫申請表

編號：_____

科別： 護理科 化妝品應用科 老人服務事業科 申請日期：_____年_____月_____日

班級		學號		姓名	
操行成績		學業成績及實習成績 (需另附歷年成績單)			
本人手機		家長姓名		家長手機	
住址					
請參考合作機構一覽表填寫意願機構，專四學生獎助一年，專三學生獎助兩年					
意願機構 (可填 1-2 間)	優先 1		優先 2		
申請年限	◎護理科： <input type="checkbox"/> 1 年 (12 萬) <input type="checkbox"/> 2 年 (24 萬) <input type="checkbox"/> 其他：_____				
	◎化妝品應用科、老人服務事業科： <input type="checkbox"/> 1 年 (6000/月*_____個月) <input type="checkbox"/> 2 年 (6000/月*_____個月)				
	<input type="checkbox"/> 其他：_____				
簡述參加 展翅計畫 原因 (學 生填寫)					

學生簽名：_____ 家長簽名：_____

