



# 中國醫藥大學

## 服務學習績優獎學金申請書

本校學生填寫本申請書之個人資料之蒐集、處理及利用，僅提供本校相關作業使用，並遵守個人資料保護法相關規定。  
本告知聲明依據個人資料保護法第八條之規定，於蒐集您的個人資料時進行法定告知義務。

姓名		性別	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女
系級	系 年級	學號	
出生日期	年 月 日	身分證字號	
申請日期	年 月 日	住家電話	
		手機	
E-mail			
通訊地址			

### 服 務 學 習 獎 學 金 繳 交 文 件

自我審核資料檢視表	<p>一、歷年成績單(需服務學習成績及格者)</p> <p>二、本校服務學習時數證明(自學生資訊系統列印)</p> <p>三、郵局或銀行之帳戶封面影本</p> <p>四、申請書紙本及電子檔</p> <p>五、其他有利審查之證明文件(請以大學服活動為主):</p> <p><input type="checkbox"/>服務學習活動計畫書</p> <p><input type="checkbox"/>服務學習活動成果報告書(含服務活動照片)</p> <p><input type="checkbox"/>服務反思心得、服務隊幹部 TA 證明</p> <p><input type="checkbox"/>服務學習活動影片</p> <p><input type="checkbox"/>志工訓練及服務證明(影本)</p> <p><input type="checkbox"/>其它_____</p>	導師簽章
		<input type="checkbox"/> 推薦  <input type="checkbox"/> 不推薦

<b>審核結果</b> <small>(由承辦單位填寫)</small>	<input type="checkbox"/> 通過 核發獎學金額：_____元	<input type="checkbox"/> 不通過
---	---	------------------------------

審核單位簽核	
--------	--



**Q1：請說明你從事志願服務的動機**

**Q2：請表達你及家人對志願服務的看法**

**Q3：請陳述你未來從事志願服務的意願與計畫**

## 自 傳

(請扼要介紹個人自傳，讓評審對你有更深入的認識)

## 服務學習活動成果

活動名稱：

活動時間：

活動地點：

服務內容：

服務學習反思心得：

活動照片


一、申請流程：請備妥申請文件及附件影本交至服務學習中心。

二、申請截止日期：依每學年度公告日。