

**國立陽明交通大學 114 學年第一學期
研究生助學金申請表**

所別：_____所 ☐博 ☐碩士_____年級

姓名：_____學號：_____手機：_____

身份證統一編號：_____

※開戶(銀行分行號碼/郵局局號)(例：中國信託商業銀行 岡山分行(8221274))：

銀行/郵局帳號：_____

研究生助學金申請聲明書

本人_____，聲明並保證遵守「國立陽明大學牙醫學院研究生獎助金實施準則」及相關規範之規定申請研究生助學金；若經查證資格不符，願立即停止受領本助學金，並接受本校相關校規議處。

本人已確實瞭解下列說明，瞭解後請在()內打 V：

()在校內或校外有專職工作者不得申請該獎助金。

()領取本獎助金之研究生於學期中休學者，應將該學期領取之獎助金全額退回給牙醫學院。

()若身分有異動，請主動告知系所承辦人。

此致

國立陽明交通大學牙醫學院