

| 桃園市醫事檢驗師公會 | | | | |
|--|---|------|--|---------|
| 113 年度會員暨會員子女教育獎學金申請書 | | | | |
| 會員姓名 | | 會員編號 | | 電話 & 傳真 |
| 聯絡住址 (含郵遞區號) | 公： | | 公： | |
| | 宅： | | 宅： | |
| | | | 手機： | |
| | | | | 傳真： |
| 學生姓名 | | 申請組別 | <input type="checkbox"/> 國小 <input type="checkbox"/> 國中 <input type="checkbox"/> 高中 <input type="checkbox"/> 大專院校及研究所 | |
| ↑若申請人為會員本人，請填寫會員姓名。 | | | | |
| 學 校 名 稱 | | 年 級 | _____ 科系組 | |
| | | 科系組 | _____ 年級 | |
| 謹 呈 桃園市醫事檢驗師公會理、監事會 申請會員簽章：_____ | | | | |
| 中華民國 113 年 月 日 | | | | |
| 附 註 | ➤申請資格不符合者恕不受理；詳情請參考本會會員暨會員子女教育獎學金申請辦法。 ➤獎學金申請辦法、申請書登於公會網站(http://www.tymt.org.tw)，歡迎下載使用。 | | | |

桃園市醫檢師公會教育獎學金審查意見表

會員：_____ 服務單位：_____

學生：_____ 申請本會教育獎學金案，(請會員自行填寫以上空白欄處)

經本會理、監事會審核結果如下：

- ☐ 合格，發給獎學金暨獎狀乙紙以資鼓勵。
- ☐ 不合格。 備註：() 申請文件不齊 () 成績未達標準

審核委員：_____

主辦單位：桃園市醫事檢驗師公會
 會 址：330-桃園區廈門街4號2樓
 連絡電話：(03)335-7868 傳真：(03)335-7879