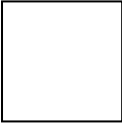


宜蘭縣醫事檢驗師公會

會員暨會員子女教育獎學金申請書

| | | | | |
|--|---|------|---|--------|
| 獎學金申請人 | | | 申請組別 <input type="checkbox"/> 國小組 _____ 年級 <input type="checkbox"/> 國中組 <input type="checkbox"/> 高中(職) 組 <input type="checkbox"/> 大專院校組 <input type="checkbox"/> 研究所組 | |
| 學 校 名 稱 | | | | |
| 會員姓名 | | 會員編號 | | 聯 宅： |
| 聯絡地址 (含郵遞區號) | | | | 絡 公： |
| 電子郵件 | | | | 電 手 機： |
| <p>謹 呈</p> <p>宜蘭縣醫事檢驗師公會</p> <p style="text-align: right;">申請會員簽章：_____ </p> <p>中華民國 年 月 日</p> | | | | |
| 附 註 | <p>➤申請資格不符合者恕不受理。</p> <p>➤本申請書同時登於公會網站(http://www.mt.org.tw/yilan/)，歡迎下載使用。</p> | | | |