系 科		班 級		憑證編號：			
敏實科技大學急難救助金申請表				填表日期	年	月	日
學 號		姓 名		性 別		年 齡	歲
通 訊 地 址				聯 絡 電 話			
案 情 摘 要							
家 庭 狀 況	稱謂	姓 名	年 齡	教 育 程 度	服 務 單 位 職 稱	存 歿	備 註
	父親						
	母親						
審 核 結 果							
會 簽 單 位	導 師	輔 導 教 官	學 務 處		會 計 室	秘 書 室 (決 行)	
			學務長： 生活事務 中心主任：				

備註：1. 本表由學生填寫並請檢附有關之診斷證明書影印本、證明文件、當月戶籍謄本正本各乙份。
2. 奉核後登記管制，正本送會計室。