

長庚科技大學

優秀新生獎助學金申請表

115 學年度
入學學生適用

一、基本資料				申請日期： 年 月 日
姓名		系班級	所 年 班	
入學管道	<input type="checkbox"/> 碩士班甄試入學 <input type="checkbox"/> 碩士班考試入學			
學號		身分證號		
聯絡電話	手機：	住家電話：	寢室分機：	

優秀新生獎助學金

頂尖獎學金 【40 萬】	<input type="checkbox"/> A.錄取台成清交或醫學大學相關科系。 <input type="checkbox"/> B.大學畢業學業平均成績系排前 25%。 <input type="checkbox"/> C.大學期間以第一作者身分發表 SCI 論文。 <input type="checkbox"/> D.通過國科會大專研究計畫者。	▲獎助金平均於碩一至碩二核發。 ▲每學期十萬元。 ▲英文多益達650分以上者，每學期加發12,500 元
一級獎學金 【20 萬】	<input type="checkbox"/> A.錄取其他國立(市立)大學或國立科技大學相關科系。 <input type="checkbox"/> B.大學期間取得營養、妝品、食品相關乙級證照。 【乙級證照包含:美容乙級、美髮乙級、食品檢驗分析乙級、中餐乙級、烘焙乙級】 <input type="checkbox"/> C.大學畢業學業平均成績系排前 50%。	▲獎助金平均於碩一至碩二核發。 ▲每學期五萬元。 ▲英文多益達650分以上者，每學期加發12,500 元

→申請資格：符合上述任一申請條件，即可申請(核發獎助學金期限，為入學前4學期為限)。

→續領條件：自第二學期起，前一學期學業總成績平均達80分(含)以上且操行成績達80分(含)以上者，始得續領獎學金(期間若有休學、退學或開除學籍等情形，本校即取消申請資格，不予核發)。

二、申請文件

繳交資料	初次申請者 1. <input type="checkbox"/> 錄取他校相關系所證明文件 2. <input type="checkbox"/> 大學畢業學業成績單(含系排名) 3. <input type="checkbox"/> 乙級證照 4. <input type="checkbox"/> 存摺影本及匯款帳戶登記卡 5. <input type="checkbox"/> 個人式收據 6. <input type="checkbox"/> 其他佐證文件_____	續申請者 1. <input type="checkbox"/> 歷年成績單(含操行、學業成績) 2. <input type="checkbox"/> 在學證明 3. <input type="checkbox"/> 個人式收據
------	---	---

<input type="checkbox"/> 通過 <input type="checkbox"/> 不通過 (不通過原因_____)	申請人簽章：_____ 申請人以上所填寫資料及檢送文件屬實，若有虛假，同意取消受獎資格。
---	--

教務處(續申請者免會)	經 辦	系所主管	院 長
經辦 組長 教務長			

備註：1.申請學生請填妥本表並檢附相關資料，一併送繳教務處招生組。(收件截止日:第一學期9月30日；第二學期3月10日)

2.系(所)辦理獎助學金撥款作業，除上述學生申請文件外，須另檢附審查會議會議紀錄、匯款清冊以辦理後續匯款流程。

(☐長庚科大員工)

收

據

年 月 日

已辦扣繳申報

茲收到長庚學校財團法人長庚科技大學

給付項目	A:	<input type="checkbox"/> 薪資 <input type="checkbox"/> 車馬費 <input type="checkbox"/> 臨時工資(附出勤記錄) <input type="checkbox"/> 訓練、授課鐘點費 <input type="checkbox"/> 計畫主持人費____年____月 <input type="checkbox"/> 評審費 <input type="checkbox"/> 專家諮詢 <input type="checkbox"/> 問卷調查、訪視費(附名冊) <input type="checkbox"/> 顧問、指導費(請附簽呈或核定表) <input type="checkbox"/> 出席費(附簽到表) <input type="checkbox"/> 審查費(內聘人員) <input type="checkbox"/> 稿費、翻譯費、編修潤稿費(附稿件內容-內聘人員) (*以上屬薪資所得)
	B:	<input type="checkbox"/> 專題演講費(附題目)_____ <input type="checkbox"/> 執行業務報酬(業別_____) <input type="checkbox"/> 審查費(外聘人員) <input type="checkbox"/> 論文審查及論文指導費 <input type="checkbox"/> 稿費、翻譯費、編修潤稿費(附稿件內容-外聘人員) (B項於背面貼4%印花)
	C:	<input type="checkbox"/> 入學筆、口試、閱卷費、試務津貼及口試車馬費 <input type="checkbox"/> 競賽獎金 (背面貼4%印花)
	D:	<input type="checkbox"/> 其他(註明內容:_____)
免扣補充保費		<input type="checkbox"/> 有效期間之低收入戶證明 <input type="checkbox"/> 職業工會投保給費證明 <input type="checkbox"/> 執行業務者投保證明
給付金額:		新臺幣: 拾 萬 仟 佰 拾 元整 (NT\$_____)
領款人簽章(正楷):		電話:_____
戶籍地址:		(縣市) 郵遞區號 _____ (區鄉鎮市) (村里) 鄰 路(街) 段 巷 弄 號 樓
身分證號	1. 身份證統一編號: _____ 請確認: (1)同一課稅年度是否在台居住滿183天: 是 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> (2)未住滿183天, 是否加保健保: 是 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> 2. NOTES ID(10碼)或學號(7碼): _____ (員工請同時填寫身份證號及 NOTES ID, 非員工只需填寫身份證號)	
	外籍人士統一證號: _____ (請提供西元出生年月日+護照內英文姓名前兩個英文字) 是否在台居留滿183天: 是 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> 護照號碼: _____ 國籍: _____ (免扣補充保費)	
大陸身份證號: 9 _____ 地址: _____ (第一位填9, 第2至7位填西元出生年後兩位及月、日各兩位。)		(免扣補充保費)
依所得稅法第八條規定, 有中華民國來源所得之非居住者: (一)全月薪資44,250元以下, 按給付額扣繳6%; 全月薪資在44,251元以上者扣繳18%。 (二)演講、稿費5000元以下免扣繳, 5001元以上扣繳20%。		

115.01.01修訂版

專家諮詢、顧問費、其他等項目, 請填寫執行情況:

日期	經費來源 (計畫案號或校內)	專家單位/職稱	工作內容
----	-------------------	---------	------

匯款帳戶登記卡

本公司應收款項承蒙 貴校同意直接匯入本公司銀行帳戶，茲將本公司往來銀行帳戶填錄如下：

年 月 日

☐設立 ☐變更 ☐取消

營利事業（身分證） 統一編號												戶名											
通訊地址		(縣市) (區鄉鎮市) □□□□□□ (村里) 路 段 巷 弄 鄰 號 樓																					
稅籍地址		<input type="checkbox"/> 同通訊地址 (縣市) (區鄉鎮市) □□□□ (村里) 路 段 巷 弄 鄰 號 樓																					
連絡人												電話號碼 ()		分機		傳真號碼 (供匯款通知使用)		()					
E - m a i l (供匯款通知及網路查詢用) 填寫時請書寫工整 2025/7 以後不再提供紙本通知												申請網路查詢 匯款紀錄帳號 (英數字 6 碼)											
金融機構名稱		存款種類		金融機構代號		帳 號																	
總行		分行（辦事處）		總行		分支代號		分行		科目		流水		號		檢號							
		<input type="checkbox"/> A 支票存款 <input type="checkbox"/> B 活期存款 <input type="checkbox"/> C 活期儲蓄存款 （綜合存款）																					
				建 檔 部 門		受 理 登 記 部 門																	
				部 門 名 稱		主 管		經 辦		部 門 名 稱		主 管		經 辦									

（本表粗線內各欄由受理登記部門及建檔部門填寫）

本公司知悉並同意

- 今後貴校所有應付本公司 2,000 元（不含）以上之款項，均請逕予扣除電匯手續費後，匯入本公司之帳戶。
- 本公司 ☐不須傳送匯款通知 ☐須傳送匯款通知（依序採傳真通知 或 Email 通知），或可填寫上述 Email 及網路查詢帳號申請網路查詢匯款紀錄。
- 為正確匯款及傳送匯款通知，若上列各項資料變更，本公司將盡速通知貴校。

此 致

長庚學校財團法人長庚科技大學

部門：

連絡人：

電話：

傳真：03-2118866

		統一發票專用章
--	--	---------

_____公司

負責人：_____敬啟

（請加蓋公司及負責人印鑑）

※請附存摺正反面影本備查，戶名非公司戶請另附委託書