

2025 年健喬集團藥師科學家獎助學金申請書

基本資料																			
學校名稱					就讀科系					年制/年級	_____年制/_____年級								
申請人姓名					出生年月日	/ /				出生地									
電話號碼					手機號碼					E-Mail									
戶籍地址																			
現居地址																			
銀行帳戶	銀行代號			分行代號			銀行帳號(位數不足 14 位者，請從左邊填起，不須補 0)												
資格審查																			
項目	上學期	下學期	檢附資料(請勾選)																
智育成績			☐ 獎助學金申請書正本 ☐ 在學證明及學生證正反面影本(需蓋有申請時當學期註冊章) ☐ 前一學年(上、下兩學期)成績單正本，智育成績有符合該班級前 15%者，並願意往醫藥產業發展及研發工作者 ☐ 在學學生成績表現優異，經評選或自行取得參加國際進修或交換學生機會者																
操行成績			☐ 學生申請者本人存摺影本 ☐ 自傳及有利於審查之資料 ☐ 其他證明文件影本(例如： ☐ 家境清寒證明、 ☐ 急難救助申請紀錄、 ☐ 中低或低收入戶證明、 ☐ 身心障礙手冊、 ☐ 重大事故證明等)																
其他情況說明	一、是否工讀： ☐ 是，每月 _____ 元； ☐ 否 二、是否申請就學貸款： ☐ 是 ☐ 否 三、是否領有其他公費及獎助學金： ☐ 是 ☐ 否，如有請說明名稱：																		
導師推薦意見：(必填)																			
導師簽名：																			
* 本人同意將本次申請相關資料提供設獎單位，以做為獎助學金之評審與核發之依據。																			
申請人簽名：																			
中 華 民 國 年 月 日																			

2025 年健喬集團藥師科學家獎助學金申請書

文件審核結果		
學系審查意見： ☐ 文件符合申請條件 ☐ 文件不符合申請條件	學系證明章	
健喬集團人資服務部審查意見：		
審查員簽名：		

學生證正反面影本、學生申請者本人存摺影本請貼下頁

學生證影本黏貼處(正反面)	
正面 (請浮貼)	反面 (請浮貼)
身分證影本黏貼處(正反面)	
正面 (請浮貼)	反面 (請浮貼)
存摺影本黏貼處	
(請浮貼)	

健喬集團藥師科學家獎助學金簽收單

姓名		給付總額	30,000 元
學校		科系/年級	
給付總額(A)	新台幣 參 萬 零 仟 零 佰 零 拾 零 元整		
支付項目	2025 學年度獎助學金		
領取項目	☐ 藥師科學家獎助金 ☐ 國際進修獎助金		
領款人簽名			日期
身分證字號/居留證號碼			
戶籍地址(含郵遞區號)			
聯絡地址(含郵遞區號)			
領款方式	☐ 現金 (款項已由本人收訖) ☐ 匯款 (已匯入個人帳戶)		

依所得稅法第 4 條第 1 項第 8 款規定，「中華民國政府或外國政府，國際機構、教育、文化、科學研究機關、團體，或其他公私組織，為獎勵進修、研究或參加科學或職業訓練而給與之獎學金及研究、考察補助費等。但受領之獎學金或補助費，如係為授與人提供勞務所取得之報酬，不適用之」。