# 2026 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<br>☐ 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)<br>☐ 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<br>☐ 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<br>☐ 學生申請者本人存摺影本<br>☐ 自傳及有利於審查之資料<br>☐ 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） |
| 操行成績 | | | |

| 其他情況說明 | 一、是否工讀：☐是，每月　　元；☐否<br>二、是否申請就學貸款：☐是 ☐否<br>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：

**＊ 為了解藥學系學生實習、畢業後升學及就業發展，作為健喬集團未來校園人才培育規劃之參考，未來可能透過電子郵件或電話與您聯繫。**

☐ 我同意健喬集團與我聯繫，了解我的實習、升學或就業發展。

☐ 我不願意接受後續聯繫。

**＊ 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

# 2026 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：**<br>☐文件符合申請條件<br>☐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：**<br><br>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<br>(請浮貼) | 反面<br>(請浮貼) |
| **身分證影本黏貼處(正反面)** | |
| 正面<br>(請浮貼) | 反面<br>(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 | 2026 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 | | 國家代碼 | |
| 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」。