

僑務委員會補助清寒僑生健保費用申請表

學校名稱	國立高雄餐旅大學		申請日期(民國)		年	月	日
			首次來臺入學日期(民國)		年	月	日
中文姓名			英文姓名(護照上)				
就讀科系			年級		學號		
性別	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女		在臺聯絡方式				
僑居地			出生年月日(民國)		年 月 日		
護照號碼			居留證號碼				
清寒證明開立單位							
審查結果	(請勾選)	<input type="checkbox"/>	符合 補助	學 校 審核單位			
		<input type="checkbox"/>	不符合 補助	審核人			

.....清.....寒.....證.....明.....黏.....貼.....線.....

國立高雄餐旅大學補助清寒僑生健保費用
相關證件黏貼單

班級：_____；學號：_____

姓名：_____；聯絡方式：_____

〔 護照影本請浮貼 〕

〔 居留證或身分證影本
正面黏貼處 〕

〔 居留證或身分證影本
反面黏貼處 〕

〔 學生證影本
正面黏貼處 〕

〔 學生證影本
反面黏貼處 〕