

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	☐ 男 ☐ 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)	☐	符合 補助	學 校 審核單位			
	☐	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 ）

☒ 學生證正反面影本，併同當學期在學證明，始為有效。