

光田綜合醫院捐贈弘光科技大學就學助學金 年度第 時段錄取學生資料

部別：☐日間部 ☐進修部 學制：☐二技 ☐四技 ☐五專

班級：護理 學號：

姓名： 畢業學年：

學生身分證

學生

身分證影本 正面 黏貼處

☆請用膠水密貼。

學生

身分證影本 背面 黏貼處

☆請用膠水密貼。

家長（監護人）身分證

家長（監護人）

身分證影本 正面 黏貼處

☆請用膠水密貼。

家長（監護人）

身分證影本 背面 黏貼處

☆請用膠水密貼。