

中華民國國立臺中教育大學校友總會急難救助申請表

申請人姓名		性別		出生年月日	民國 年 月 日
聯絡電話	行動電話： 住家電話：		地址： 電子信箱：		
申請人身分	<input type="checkbox"/> 1. 總會會員（或家屬代表，會員姓名：_____） <input type="checkbox"/> 2. _____系(所)_____年級_____班，學生姓名：_____				
申請事由	<input type="checkbox"/> 1. 家境貧困，家中主要經濟支柱者不幸亡故 <input type="checkbox"/> 2. 本人重殘或重病就醫者 <input type="checkbox"/> 3. 其他重大事故急需救助者。				
檢附證件及說明事由					
申請人簽名蓋章			教官 簽章		
			導師加註 意見		
結果 審查					