

國立中央大學學生身心就醫補助申請表

<input type="checkbox"/> 本次為第____次申請		申請日期：____年____月____日	
姓名		生理性別	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女 <input type="checkbox"/> 其他
學號		是否為本國籍	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否
系所		年級	
手機號碼			
E-mail			
聯絡地址			
檢附文件	<input type="checkbox"/> 本申請表 <input type="checkbox"/> 精神科/身心科醫生開立之診斷證明書（如為影本，請加蓋醫院或診所之戳章） <input type="checkbox"/> 精神科/身心科就診之醫療收據或其他足資證明醫藥費用之文件（如為影本，請加蓋醫院或診所之戳章） <input type="checkbox"/> 本人郵局/銀行存摺封面影本（請浮貼於下欄）		
	(請浮貼本人郵局/銀行存摺封面影本)		
同意事項	1. 本申請人同意提供以上資料，作為本校身心就醫補助申請使用。 2. 本申請人提供之本申請表及相關檢附文件內容均屬實，如有不實，願返還已領取之補助。 3. 本申請人同意本校在遵守個人資料保護法之下，蒐集、處理及利用上述個人資料。 4. 本校諮商輔導中心提供專業一對一諮詢服務，並且定期舉辦心靈成長活動，幫助您在學習與生活中找到更多支持與力量。如果您願意，我們將會將您的申請資料一併提供給該中心，讓他們能夠更好地為您提供協助與關懷。 <input type="checkbox"/> 願意 <input type="checkbox"/> 不願意		
	申請人親簽 _____ 日期 _____		
今年度已補助金額			
本次核定補助金額			
生活輔導組承辦人			
生活輔導組組長			
學生事務處學務長			