

## 僑務委員會補助清寒僑生健保費用申請表

學校 名稱	國立臺灣師範大學		申請日期	年 月 日	
			首次來臺 入學日期	年 月 日	
中文 姓名		英文 姓名			性別
出生 年月日		就讀 科系			年級
僑居地		護照 號碼		居留證 號碼	
清寒證明開立單位		(勾選繳交文件) <input type="checkbox"/> 留臺校友會 <input type="checkbox"/> 前一學程畢業學校 <input type="checkbox"/> 同鄉會 <input type="checkbox"/> 僑居地政府機構 <input type="checkbox"/> 僑委會指定之保薦單位 <input type="checkbox"/> 其他			
		(請填列單位全銜，如○○中學或○○校友會，如填寫不清將影響覆核結果) _____			
審 查 結 果 請 勾 選		符合 補助	學 校 審 核 單 位		
		不符 補助	審 核 人		

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