

新北市立聯合醫院

終止領取院校護理科系所學生生活獎學金同意書

本人 _____ 自 _____ 年 _____ 月 _____ 日起領取新北市立聯合醫院提供予本人之生活獎學金計新台幣 _____ 萬元整。現本人因 _____ 自動提出申請終止向新北市立聯合醫院領取生活獎學金，並同意一個月內無條件退還前述已領之生活獎學金。

立同意書人： _____ 簽章

身分證字號： _____

行動電話： _____

戶籍地址： _____

電話： _____

家長同意證明(已成年者，免予檢附)

本人 _____ 為 _____ 之 ☐父 ☐母 ☐法定監護人，茲同意 _____ 終止向新北市立聯合醫院領取生活獎學金之申請，並同意一個月內無條件退還前述已領之生活獎學金。

立同意人： _____ 簽章

身分證字號： _____

行動電話： _____

戶籍地址： _____

電話： _____

中 華 民 國 _____ 年 _____ 月 _____ 日