

國立臺北科技大學生活助學金核准名單

單位：

報送日期：

| 編號 | 部別 | 學制別 | 系所/年級 | 學生證號 | 學生姓名 | 身分證號 | 生日 (西元年格式) | 經濟弱勢 資格 | 核准期間 |
|----|-----------------|------------------|------------------|------|------|------|---------------|---------------------------|---|
| 範例 | 日間部 或 進修部 | 四技或 碩士或 博士 | 電子三 或 電子碩一 | | | | 1996/5/1 | 請依據申 請書上資 格編號填 入 | 107年3~6月 107年9~12月 或 107年1~12月 |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |

承辦人姓名：

備註：

1.本表請於1月25日前及6月25日前將本表電子檔寄至yflin@ntut.edu.tw，檔名請用(單位名稱)生活助學金核准名單，以利投保團保。

2.學習型獎助學投保期間為2月~7月；8月~1月。