



# 澳門鏡湖護理學院

## 獎學金申請表

申請編號：\_\_\_\_\_

### 申請人資料

姓名(中文)		外文或譯音	
年 級		學號	
聯絡電話		電郵	
上學期成績(SGPA)		上學年?操行	

### 申請的資助類別

申請的資助類別
獎學金類型： <input type="checkbox"/> 澳門基金會海外交流學習獎學金 其他：_____

### 申請資助之項目資料

課程主辦單位：			
報讀課程名稱：			
項目舉辦地點：			
修讀學分：			
開始日期：		完成日期：	
修畢成績			

申請人簽署：\_\_\_\_\_ 申請日期：\_\_\_\_\_

### 呈交資料：

1. 完成修讀海外課程證明書副本（邀同正本作核對）
2. 所修讀海外課程成績單副本（邀同正本作核對）
3. 本?上?學年BSN課程學年成績單

經辦人：\_\_\_\_\_ 收表日期：\_\_\_\_\_

批示	
獎懲評審小組意見	審批小組同意 <input type="checkbox"/> 不同意 <input type="checkbox"/> 是次申請
獎懲評審小組主席簽署：_____	
日期：_____	

註：按澳門基金會列明，獎學金金額以地區劃分，美洲及歐洲地區澳門幣 20,000 元、大洋洲及非洲地區澳門幣 17,000 元、日本及南韓澳門幣 12,000 元、亞洲(日本及南韓除外)澳門幣 10,000 元。