馬偕醫學院＿學年度第＿學期　 員工子女就讀本校學費減免申請單

本校教職員、馬偕醫院

馬偕紀念社會事業基金會

台灣基督長老教會

申請日期： 年 月 日

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 學生姓名 |  | | 系(所) |  | | 年級 |  | | 班別 |  |
| 家長姓名 |  | | 服務  單位 |  | | | | | | |
| 通訊地址 |  | | | | | 電話 |  | | | |
| 申請資格及辦法：  1. 依據本校福利措施管理辦法第五條第七項第一款：「本校教職員工（含曾任本校董事二任以上者）、馬偕醫院及馬偕紀念社會事業基金會職員工及台灣基督長老教會牧師與傳道師之子女就讀本校學費減免20%（依當年度學費標準）。」  2. 凡合乎上列條件之各生，於開學後一個月內持有關證明文件向人事室申請。 | | | | | | | | | | |
| 1. 請將證明文件(學生證及註冊單收據)及家長服務證明等文件粘貼於此處。  2. 請台灣基督長老教會牧師與傳道師之家長，另附總會證明。 | | | | | | | | | | |
| 人事室 | | 教務處 | | | 會計室 | | | 校長 | | |
|  | | 該生是否在學中/已註冊  □是 □否  □其他 | | |  | | |  | | |