**中國醫藥大學附設醫院  
終止領取醫療資訊與人工智慧領域獎助學金聲明書**

本人 自 年 月起領取中國醫藥大學附設醫院之醫療資訊與人工智慧領域獎助學金計新台幣

元整。

現本人因 自動提出申請終止領取獎助學金，並同意一個月內無條件退還前述已領之獎助學金。

立同意書人簽章：

就讀校系：

學號：

身份證字號：

電話：

戶籍地址：

日期：

學系主任簽章：

日期：