**中國醫藥大學附設醫院  
醫療資訊與人工智慧領域獎助學金申請書**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 出生日期 |  |
| 身分證字號 |  | 性別 |  |
| 連絡電話 |  | | |
| 就讀校系 |  | | |
| 就讀年級 |  | 學號 |  |
| □ 本人已詳閱「中國醫藥大學附設醫院醫療資訊與人工智慧領域獎助學金方案」，並同意遵守該方案之規定。  檢附資料  □ 身分證正反面影本  □ 學生證正反面影本  □ 存摺封面影本(匯款用)  □ 成績單或名次證明書  □ 其他有利審查資料，如自傳、得獎紀錄、特殊表現等 | | | |

申請人簽章： 日期：

學系主任簽章： 日期：