**慈濟學校財團法人慈濟大學學生急難救助金 申請表**

- 年 月 日

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 學號 |  | 系 所 | 系(所)\_\_\_\_\_ 年級\_\_\_\_\_\_ |
| 電話 |  | | 地址 |  | |
| 申  請  急  難  事  由 |  | | | | |

◎填寫完畢，請備妥相關證明文件送交人文處。如有疑問，請洽人文處校本部分機1542