

所屬時間	中華民國	年	月	日
費別或摘要	☐ 人事費 ☐ 獎助金 ☐ 鐘點費 ☐ 工讀金 ☐ 稿費 ☐ 出席費 ☐ 評審費 ☐ 審查費 ☐ 獎金 ☒ 其他(五專早鳥助學金)			
金額	新臺幣(大寫) 貳 仟元整			
以上金額業已如領到無訛 宏國學校財團法人 宏國德霖科技大學 服務單位 職別 姓名 (請簽名或蓋章) 戶籍地址: 縣 鄉(市) 村 鄰 路 段 巷 弄 號 樓 (市 (鎮區) (里) (街))				
身分證字號:				
附註: 聯絡電話: (數字國字樣本: 零壹貳參肆伍陸柒捌玖)				

備註: 由學校另行於☐補助款 ☐其他_____ 提撥以上金額2.11%，用以支付雇主負擔二代健保補充保費共_____元。

1. 學生同意倘若日後未能確實入學，願依五專早鳥入學助學金頒發實施要點之規定無條件歸還上揭助學金。
2. 學生同意於未歸還上揭助學金前，前述相關申請文件及國中畢業證書將由宏國學校財團法人宏國德霖科技大學收執保管，絕無異議。

所屬時間	中華民國	年	月	日
費別或摘要	☐ 人事費 ☐ 獎助金 ☐ 鐘點費 ☐ 工讀金 ☐ 稿費 ☐ 出席費 ☐ 評審費 ☐ 審查費 ☐ 獎金 ☒ 其他(五專早鳥助學金)			
金額	新臺幣(大寫) 參仟元整			
以上金額業已如領到無訛 宏國學校財團法人 宏國德霖科技大學 服務單位 職別 姓名 (請簽名或蓋章) 戶籍地址: 縣 鄉(市) 村 鄰 路 段 巷 弄 號 樓 (市 (鎮區) (里) (街))				
身分證字號:				
附註: 聯絡電話: (數字國字樣本: 零壹貳參肆伍陸柒捌玖)				

備註: 由學校另行於☐補助款 ☐其他_____ 提撥以上金額2.11%，用以支付雇主負擔二代健保補充保費共_____元。