

## 新北市立聯合醫院

### 院校護理科系所學生生活獎學金申請家長同意書

本人 \_\_\_\_\_ 為 \_\_\_\_\_ 之 父 母

法定監護人，茲同意 \_\_\_\_\_ 申請領取新北市立聯合醫院提供之生活獎學金計新台幣 \_\_\_\_\_ 萬元整，並履行至新北市立聯合醫院服務 \_\_\_\_\_ 年之承諾。屆時若未履行應服務期限，同意一個月內無條件按比例一次退還已領之生活獎學金。

立同意書人： \_\_\_\_\_ 簽章

身分證字號：

行動電話：

戶籍地址：

電 話：

中 華 民 國 \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日