高雄醫學大學附設高醫岡山醫院

護理科系最高年級學生獎助學金 終止切結書

立書人姓名		身分證字號										
連絡電話		住址										
就讀學校		系所科別										
學制	□大學 □四技 □二技 □五專	獎學金 申請制度	□115 下學年度獎助學金 □116 全學年度獎助學金									

本人自民國_____年_____月_____日起領取高雄醫學大學附設高醫岡山醫院「護理科系最高年級學生獎助學金」，共計新臺幣_____元整。惟因下列因素，擬終止本獎助學金資格，並依貴醫院之相關規定，於通知之期限內，返還已領取之全額獎助學金：

□ 另有生涯規劃。

□ 家庭因素。

□ 健康因素。

□ 其他，請說明：_____。

本人已詳閱並同意遵守相關規定，特立此書，以資證明。

立切結書人_____（簽章）

中　　華　　民　　國　　年　　月　　日