**「生活助學金」放棄申請單**

系級：　　　　　　　姓名：　　　　　　　學號：

1. □ 未分配單位
2. □ 已分配單位為：　　　　　　　　　　　　（請原單位蓋章）

本人因：　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

○ 同意放棄申請\_\_\_\_\_\_學年第\_\_\_\_\_\_學期之生活助學金。

○ 同意放棄申請\_\_\_\_\_\_學年度\_\_\_\_\_\_月起至\_\_\_\_\_\_月止。

*\*每學期服務4個月，每月服務30小時，領取6,000元之生活助學金。*

**□ 我已閱讀且同意《學務處生輔組個資蒐集、處理及利用告知聲明》**

**(已公告於生活輔導組網頁「個資蒐集聲明」專區)**

此致

　　生活輔導組

學生簽名：　　　　　身分證字號：　　　　　　聯絡電話：

中華民國　　年　　月　　日

ASGX-Q03-001-FM052-3