

僑務委員會補助清寒僑生健保費用申請表

學校 名稱	國立嘉義大學			申請日期	年	月	日
				首次來臺 入學日期	年	月	日
中文 姓名		英文 姓名			性別		
出生年 月 日		就讀 科系			年級		
僑居地		護照 號碼		居留證 號碼			
清寒證明開立單位							
審查結果 <small>(請勾選)</small>	符合 補助	學 校 審核單位					
	不符合 補 助	審核人					

.....清.....寒.....證.....明.....黏.....貼.....線.....