

(南開科大) 符合申請僑務委員會補助清寒僑生健保費用名單

新入學僑生 新增符合補助資格之僑生

序號	中文姓名	英文姓名	就讀科系(所)	僑居地	首次來臺 入學日期 (民國年, 格式範例: 1020901)	清寒證明開立單位 (請填列單位全銜, 如 ○○中學或○○校友 會, 如填列不清將影 響覆核結果)	出生年月日 (民國年, 格式範例: 1020901)	居留證號碼	護照號碼	是否為海青 班學生(是則 標註v)	備註
1	李大明	LEE TA MING	電機系	印尼	920910		0721118	A123456155	A12345678	v	

填報人

單位主管

填報日期

填報人聯絡電話:

填報人Email:

備註: 欄位不足者請自行延伸