

收 據

NO :

茲收到 財團法人感恩聖仁社會福利慈善基金會發給本人(姓名) _____

第_____學年度第_____學期助學金新台幣_____元整。

申請學制： 碩士 大學 目前就讀學校：_____

此據

姓 名：

蓋章：



身分證字號：

戶籍地址：

中華民國 _____ 年 _____ 月 _____ 日