

(附件一)



社團法人臺北市元太慈愛人文推廣協進會
104 學年度第一學期 「清寒學生獎學金」申請書

申請人姓名		性別	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	就讀學校	學校名稱 (全銜)	
身分證字號		出生 年月日	年 月 日		學校地址	
連絡電話	電話: (日) (夜) 手機:				學制科系	<input type="checkbox"/> 國小: 年級 班 <input type="checkbox"/> 國中: 年級 班
戶籍地址						
申請紀錄	本學期是否已領取或申請任何單位核發之獎學金 <input type="checkbox"/> 已申請 <input type="checkbox"/> 已領受 <input type="checkbox"/> 未申請/領受					
學期成績 (請提供成績分數或文字說明,以利審核。)	學業成績					
	操行成績		<input type="checkbox"/> 無受記過以上處分			
	體育成績		<input type="checkbox"/> 核定「免修」			
檢附文件 (請勾選)	<input type="checkbox"/> 臺北市元太慈愛人文推廣協進會之「清寒學生獎學金」申請書 <input type="checkbox"/> 學期成績證明書影本(如有需要,請送正本備查後歸還) <input type="checkbox"/> 低收入戶證明 <input type="checkbox"/> 戶口名簿影本或戶籍謄本 <input type="checkbox"/> 學校推薦名單 <input type="checkbox"/> 班導師開具之家境清寒證明書					
班導師證明	經查該學生(申請人)確屬家境清寒子弟,本表所列各項成績、戶籍住址(設籍本市六個月以上)等資料無誤。 班導師簽名: _____					
家長(監護人)	父(母)		聯絡電話			
收件日期 此欄由本會填寫	核件日期/審核簽章			審核結果	<input type="checkbox"/> 通過 <input type="checkbox"/> 不符合	

此致 社團法人臺北市元太慈愛人文推廣協進會 清寒學生獎助學金審查委員會

申請人: (簽章)

家長或監護人: (簽章)

中華民國 年 月 日

- ◎ 以上各欄位均應逐項詳實填寫,如有遺漏不全、錯誤或填具不實內容,經本會查證屬實者,恕不予受理申請及審查。
- ◎ 本人(申請人)已詳讀相關申請辦法,確認上列資料填寫無誤,且同意提供個人資料予本會之獎學金專案審核使用。
- ◎ 本申請表及檢附之文件恕不退還,本會對所有資料均依『個資法』相關規定處理,並予以絕對尊重及嚴格保密。
- ◎ 寄件地址:116 台北市文山區秀明路二段112巷11號(以掛號郵寄,信封請註明『元太獎助學金小組收』)
- ◎ 聯絡電話:02-86618776,22345118;洽『獎助學金小組』:陳先生/張小姐。
- ◎ 申請截止日:105年03月31日止(以郵戳或親送之收件日為憑)