

財團法人正德社會福利慈善基金會 函

地 址：高雄市烏松區本館路 44-8 號
聯絡人：羅鈺筠 專員
電 話：(07)370-3456 轉 10
信 箱：cthka019@gmail.com

受文者：高雄醫學大學（研究所）

發文日期：中華民國 113 年 2 月 15 日
發文字號：正德社福字第 1130009-4 號
速別：最速件
密等及解密條件：普通

附件：1 正德 113 年度秋季獎學金-申請書
2 正德 113 年度秋季獎學金-申請表
3 正德 113 年度秋季獎學金-受領獎學金學生服務登記表
4 正德 113 年春季獎學金-受領獎學金學生服務意願調查表

主旨：茲本會辦理 113 年度春季清寒獎學金申請活動案，如說明請查照。說明：

- 一、依據本會捐助章程第二條及 113 年度工作計畫規定辦理。
- 二、申請方式如下：請申請人檢附附件所示文件各乙份，復請貴校於 113 年 03 月 06 日前協助提供 5 名需補助之學生名單，由校方承辦單位統一送件至本會核辦，不開放個人申請。
- 三、113 年春季獎學金頒發典禮，舉辦日期：113 年 05 月 04 日（星期六），時間：上午 9:00，發放地點：高雄市烏松區本館路 44 之 8 號。
- 四、請獎學金申請人親自至本會服務 10 小時之公益活動。（請於 113 年 04 月 21 日前完成服務時數）。
- 五、報名文件除檢附紙本外請另以電子郵件傳送本會。

正本：旨案各級學校
副本：本會慈善課

董事長吳淑貞