

財團法人慈暉文教基金會「大學以上優秀清寒學生獎助學金」申請書

| | | | | | | | | | | |
|--|--|---|-------------------|---|--|--|--|--|--|--|
| 申請人學生姓名 | | 性別 | 本會編號： | | | | | | | |
| | | <input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女 | 本人半身照片 二吋黏貼處 | | | | | | | |
| 聯絡電話 | 室話： | 身份證字號 | | | | | | | | |
| | 手機： | | | | | | | | | |
| e-mail | | 出生年月日 | | | | | | | | |
| | | 年 | 月 | 日 | | | | | | |
| 就讀學校 | 校名： 地址： | | | | | | | | | |
| 科系年級 | <input type="checkbox"/> 科 <input type="checkbox"/> 系 <input type="checkbox"/> 所 _____年級 <input type="checkbox"/> 日間部 <input type="checkbox"/> 夜間部 | | | | | | | | | |
| 戶籍地址 | 台 新 北 市 □□□ □ 區 | | | | | | | | | |
| 家訪地址 | 台 新 北 市 □□□ □ 區 <input type="checkbox"/>同戶籍地址 | | | | | | | | | |
| 家長姓名 | 父 | | 職業 | 家長簽章 | | | | | | |
| | 母 | | | | | | | | | |
| 上下學期總平均 | 學業 | | 操行 | | | | | | | |
| | | | 體育 | <input type="checkbox"/> 免修 | | | | | | |
| <p>謹致 財團法人慈暉文教基金會</p> <p>本人所填報名表內容、所附證件影本均屬實，如有偽造或不實，願負相關法律責任並無異議放棄錄取資格。</p> <p style="color: red;">本人同意所提供之個人資料，供財團法人慈暉文教基金會（含將捷集團），於聯繫通知、行政作業、獲獎資訊公告（含官網揭露）及人才招募等特定目的範圍內，依相關法令規定蒐集、處理及利用。</p> <p style="text-align: right;">申請人簽名： _____ 年 月 日</p> | | | | | | | | | | |
| <p>注意事項： *申請資料請於<u>9月30日</u>前郵寄至本會，以郵戳為憑。</p> <p style="text-align: center;">*未依下列順序裝訂，或申請文件不齊全者，恕不予受理。</p> <p>1. 申請書 2. 全戶戶口名簿或戶籍謄本 3. 前學年之上下學期成績單(需列明各科成績)</p> <p>4. 自傳(600字內並以敘述家境為主) 5. 在學證明文件 6. 市政府核發證明文件</p> | | | | | | | | | | |
| 以下為本會填寫 | | | | | | | | | | |
| 審查意見及狀況調查 | | | | | | | | | | |
| 初審 | 審查簽名： | 複審 | 審查簽名： | 決審 | | | | | | |
| | 初審日期：_____月_____日 | | 複審日期：_____月_____日 | | | | | | | |
| <input type="checkbox"/> 符合 <input type="checkbox"/> 不符合 | | <input type="checkbox"/> 符合 <input type="checkbox"/> 再斟酌 <input type="checkbox"/> 不符合 | | <input type="checkbox"/> 第一優先 <input type="checkbox"/> 第二優先 | | | | | | |