

檔 號：

保存年限：

財團法人童傳盛文教基金會 函

機關地址：433 臺中市沙鹿區成功西街 31 號

承 辦 人：李依蘋

電 話：04-26623096 分機 11

傳 真：04-26621196

受文者：如行文單位

速 別：普通件

密等及解密條件：普通件

發文日期：中華民國 106 年 9 月 4 日

發文字號：(106)童盛字第 0366 號

附 件：

主旨：本會為鼓勵臺中港地區學子努力向學，特設「優秀學生獎助學金」，敬請鼓勵 貴校學生踴躍提出申請。

說明：

一、申請辦法請參閱網址：

<http://www.tungfoundation.org.tw>，最新消息。

二、申請時間：即日起至九月三十日止，以郵戳為憑。

三、活動聯絡人：李依蘋小姐 電話：26623096分機11。

四、隨函檢附獎學金辦法及申請書各一份。

正本：國立臺灣大學、國立陽明大學、國立成功大學、長庚大學、臺北醫學大學、高雄醫學大學、慈濟大學、輔仁大學、中國醫藥大學、中山醫學大學、國防醫學大學、靜宜大學、台中市立中港中學高中部、臺中市立沙鹿高級工業職業學校、台中市立大道國民中學、台中市立北勢國民中學、台中市立沙鹿國民中學、台中市立四箴國民中學、台中市立龍井國民中學、台中市立龍津國中、台中市立梧棲國民中學、台中市立公明國民中學、台中市立清水國民中學、台中市立清海國民中學、台中市立清泉國民中學、台中市立中港高級中學國中部

副本：臺中市政府教育局、本會

董事長 童瑞年

財團法人童傳盛文教基金會優秀學生獎助學金辦法(103.01.22 修訂)

一、 依據：

秉持本會宗旨，鼓勵中部海線地區學子努力向學，特設置本獎學金。

二、 申請對象：

- (一) 凡設籍於台中港區（沙鹿、梧棲、清水、龍井、大肚），並符合各申請類別資格者，皆可申請本會獎助學金，但曾獲獎者不得重複申請同一組別之獎助學金。
- (二) 申請組別與條件如下。申請條件，授權各校視個別狀況，彈性調整；以清寒學生優先考量。

| 申請組別 | 申請條件 | 獎助學金金額 | 預計錄取名額 |
|--------------|--|--------|--------------------|
| (一) 高中考取醫學院組 | 限當年度考上醫學院之學生。若申請人數超過錄取名額，以考上醫學院之醫學系為第一優先，其次為牙醫系。 | 6000 元 | 6 名 |
| (二) 靜宜大學組 | 就讀社會工作與兒童少年兒童福利學系、食品營養學系、會計學系、資訊管理學系、企業管理系、法律系、資訊傳播工程學系之在校生，學年成績達 75 分以上；操行成績達 80 分以上。 | 5000 元 | 3 名 |
| (三) 中港中學高中部組 | 中港中學高中部組之在校生，學年成績達 85 分以上；無記過紀錄者。 | 4000 元 | 3 名 |
| (四) 沙鹿高工組 | 就讀日、夜間部之在校生，學年成績達 85 分以上；無記過紀錄者。 | 4000 元 | 3 名 |
| (五) 國中在學組 | 台中港區五區之國中在校生，學年成績達 85 分以上；操行成績達甲等以上。 | 3000 元 | (12 所×3 名) 36 名 |

三、 獎助學金申請時間：

每年 9 月 10 日至 9 月 30 日（郵寄者以郵戳為憑）

四、 獎助學金審核辦法：由本會獎學金審核委員審核。

五、 錄取公告：

- (一) 每年 11 月 15 日前公布。
- (二) 查詢網站：www.tungfoundation.org.tw

六、 獎助學金頒獎：另行通知。

七、 獎助學金申請流程：

- (一) 自行送件：請填妥本會獎助學金申請表→附上申請證件→資料統一於右上角使用迴紋針固定（勿使用為訂書針）→裝入 A4 牛皮紙袋→郵寄或親送本會（台中市沙鹿區成功西街 31 號 童傳盛文教基金會 收）
- (二) 學校送件申請：由校方統一提報予本會，流程與自行送件者相同。

八、申請證件：(請依順序放入)

- (一) 本會獎助學金申請表
- (二) 自傳(500字以上)
- (三) 全戶戶口名簿影本
- (四) 學生證影本
- (五) 成績單影本
- (六) 清寒證明
- (七) 其他資料

九、注意事項：

- (一) 申請表及相關文件恕不退還，申請人資料本會將予以保密，請詳填本會申請表及備妥相關證明文件，審查文件如查有填寫不實或缺件情形，將不受理申請。
- (二) 本會審查委員依書面資料進行審查，必要時請申請人配合本會電訪審查。

十、附件資料：優秀學生獎助學金申請書

_____年優秀學生獎助學金申請書

申請日期：_____年_____月_____日

| | | | | | |
|------|--|--|---|------|--|
| 申請組別 | <input type="checkbox"/> 高中考取醫學院組 | | <input type="checkbox"/> 沙鹿高工組 | | |
| | <input type="checkbox"/> 靜宜大學組 | | <input type="checkbox"/> 國中在學組 | | |
| | <input type="checkbox"/> 中港中學高中部組 | | | | |
| | 姓名 | | 身分證字號 | | 申請次數 <input type="checkbox"/> 初次申請 <input type="checkbox"/> 多次申請 |
| | 現在就讀學校/科系 | | | 家長姓名 | |
| 基本資料 | 戶籍地址 | | | 聯絡電話 | |
| | 居住地址 | | | 聯絡電話 | |
| | 電子郵件 | | | 手機 | |
| | 附件名稱 | | | 審核欄 | |
| 應附文件 | 一、本會申請書 | | | | |
| | 二、自傳(500字以上) | | | | |
| | 三、全戶戶口名簿影本 | | | | |
| | 四、學生證影本 | | | | |
| | 五、成績單影本 | | | | |
| | 六、清寒證明 | | | | |
| | 七、其他 | | | | |
| 收件紀錄 | 收件日期：_____年_____月_____日，收件人：_____ | | | | |
| 資料審核 | <input type="checkbox"/> 資料齊全 | | <input type="checkbox"/> 資料不齊全 | | |
| | <input type="checkbox"/> 符合申請組別/條件 | | <input type="checkbox"/> 不符合申請組別/條件-原因：_____ | | |
| 審核結果 | 一、初審： <input type="checkbox"/> 通過 <input type="checkbox"/> 未通過 | | 二、複審： <input type="checkbox"/> 錄取 <input type="checkbox"/> 未錄取 | | |
| | <p>說明</p> <ol style="list-style-type: none"> 各組別申請條件請參考本會獎助學金辦法。 粗框為本會審核欄，申請者免填寫。 備妥文件請寄：433 台中市沙鹿區成功西街 31 號 電話：04-26623096 #11 李依蘋小姐 繳交證件請依上述應附文件順序排列，並統一於右上角使用迴紋針固定，勿使用訂書針裝訂。 請參閱申請辦法後再填寫申請書或上網查詢本會最新消息。 網址：www.tungfoundation.org.tw | | | | |