

在臺泰北及緬甸僑生獎學金申請表

請由學生填寫

申請組別： <input type="checkbox"/> 泰北組 <input type="checkbox"/> 緬甸組			
推薦順序：_____		申請日期： 年 月 日	
姓名	出生日期	西元	年 月 日
學校名稱	(請填寫全名)		
科系別	年級		
聯絡電話	宅：	手機：	
電子信箱			
國籍	<input type="checkbox"/> 具緬甸籍 <input type="checkbox"/> 具泰國籍 <input type="checkbox"/> 具中華民國國籍，設籍於_____		
在臺親屬 (____人)	姓名/稱謂(關係)：	<input type="checkbox"/> 就業 <input type="checkbox"/> 無業 <input type="checkbox"/> 在學	
	姓名/稱謂(關係)：	<input type="checkbox"/> 就業 <input type="checkbox"/> 無業 <input type="checkbox"/> 在學	
	姓名/稱謂(關係)：	<input type="checkbox"/> 就業 <input type="checkbox"/> 無業 <input type="checkbox"/> 在學	
其他獎助學金	<input type="checkbox"/> 是，_____獎學金，由_____提供，計新臺幣_____元。 <input type="checkbox"/> 否		
應備文件	<input type="checkbox"/> 學生證影本 1 份 <input type="checkbox"/> 學校操行、學業成績證明單 1 份 <input type="checkbox"/> 泰北或緬甸華校畢業證書 1 份 <input type="checkbox"/> 自傳 1 份	申請條件	學業成績：_____分 操行成績：_____分 班排名百分比：_____ % 不及格科目： <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無
我已詳閱並同意以下內容： 中華救助總會基於本案之需要蒐集上述個人資料，作為聯繫通知之用。你可依法向本會請求查閱、提供複本、更正或補充個人資訊及請求刪除或停止處理、利用。若同意本會依上述聲明使用你的個人資料，請勾選： <input type="checkbox"/> 我同意，並簽名：_____			
(若未勾選同意，或填寫資料不完整時，可能會影響收受通知等權利)			