

福澤慈善事業基金會『困學獎學金』申請表

學生姓名	性別	出生年月日	申請類別	申請組別			
			<input type="checkbox"/> 身心障礙學生 <input type="checkbox"/> 身心障礙者子女	<input type="checkbox"/> 國中	<input type="checkbox"/> 高中	<input type="checkbox"/> 大專	
家長姓名	年齡	職業	領有身心障礙手冊者之身份證號碼		障礙類別	障礙等級	
父：			<input type="checkbox"/> 學生 _____ <input type="checkbox"/> 父 _____ <input type="checkbox"/> 母 _____				
母：							
申請人現就讀學校、科系 (現高一或大一生請註明原畢業學校)		現就讀年級	112 學年上學期	112 學年下學期	112 學年總平均		
			學業成績	德行成績 符合申請 條件者請 打✓	學業成績	德行成績 符合申請 條件者請 打✓	學業成績
							德行 成績符合 請打✓
<p>◆本年度是否已領得其他機關團體獎學金</p> <p><input type="checkbox"/>是, 項目是 _____ <input type="checkbox"/>否</p> <p>◆是否有參與志工服務經驗</p> <p><input type="checkbox"/>是, 服務單位 _____ <input type="checkbox"/>否</p> <p>◆學生或家長是否願意在典禮中發表受獎感言或對孩子的鼓勵及肯定(3~5 分鐘)</p> <p><input type="checkbox"/>是 (學生本人或家長)</p> <p>◆你(妳)是否出席參加頒獎典禮(典禮日期訂於 114 年 1 月 11 日辦理)</p> <p><input type="checkbox"/>是, 本人親自出席, 以表重視頒獎典禮的意義及精神。</p> <p><input type="checkbox"/>若有正當理由未克參加, 將由他人(學生身份)代表出席, 以利主辦單位獎學金核發作業</p>							
審核情形	初 審		複 審		核 定		
通訊地址：							
電 話：(H)		手機：		Email：			
申請日期：		年	月	日	申請人：		簽章：