

吳故常務理事兆棠博士紀念獎學金申請表

申請人	姓名		出生 年月日		住址				
學籍	學校		科系		年級		以往是否得 過本獎學金	<input type="checkbox"/> 有()年 <input type="checkbox"/> 否	
成 績	大專、高中 學生填此欄		學業成績			操行成績			
	國小、國中 學生填此欄		語文領域	數學領域	社會領域	自然與生活 領域	藝術與人文 領域	健康與體育 領域	綜合活動 領域
參 加 童 軍 經 過 及 活 動 善 行 記 錄	所屬 團次	縣 第 團				童軍級別(幼童 軍、童軍、行 義、羅浮)及登 記證書字號			
	(本欄由申請人填寫)								
推 薦 單 位 意 見	請推薦學校校長或童軍團長註明對申請人之家庭及生活言之考評意見 (請推薦單位及推薦人簽章)								
所 屬 童 軍 會 意	(請所屬童軍會簽註意見並請初審人員蓋章)					複 審 單 位 意 見			
推 薦 順 序 編 號	第 號								

裝 訂 線

年 月 日