

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 _____				
母：			<input type="checkbox"/> 父 _____ <input type="checkbox"/> 母 _____				
申請人現就讀學校、科系 (現高一或大一生請註明國三或高三之原就讀學校)		現就讀年級	107 學年上學期		107 學年下學期		107 學年總平均
			學業 成績	德行 成績	學業 成績	德行 成績	學業 成績
<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>◆是否有特殊才藝(如: 樂器、歌唱、舞蹈、演說、...等)</p> <p><input type="checkbox"/>是, 項目: _____</p> <p>◆若獲申請通過, 你(妳)是否出席參加頒獎典禮(排定日期:109年2月7日)</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"/>本人有正當理由未克參加, 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：