

財團臺中市私立豐原慈濟媽祖社會福利慈善事業基金會
 法人 113學年度獎學金申請表

請勾選組別: <input type="checkbox"/> 高中(職)組:含五專一、二、三年級		<input type="checkbox"/> 大學組:含五專四、五、二技一年級				
學生姓名	圈選性別: 男 / 女		出生 (民國) 年 月 日			
身分證字號	學生行動電話		-			
家長姓名 (父 or 母)	家長行動電話		-			
戶籍地址	申請人(學生)私章					
郵寄通知單 通訊地址						
學校名稱	學年學業成績 <small>(上學期+下學期)/2=平均值</small>	操性成績				
就讀科系	目前就讀年級	體育成績				
檢附文件 (請依序排列)	1. 身分證正反面影本 2. 學生證正反面影本 3. 戶口名簿影本 4. 113學年度上、下學期成績單正本 (須附操行成績) 5. 114學年度第1學期繳費單影本 (應屆畢業生申請者) 6. 低收入戶證明文件 (符合申請條件者附)					
身分證影本自行黏貼處(正面)		身分證影本自行黏貼處(反面)				
學生證影本自行黏貼處(正面)		學生證影本自行黏貼處(反面)				
由基金會承辦人員填寫		審 查 意 見	承辦人	執行長	財務組長	董事長
編號:						
學業成績	操性成績		體育成績			