



| | |
|------------|-----|
| 填表日期 | / / |
| 本單編號(基金會填) | |

財團法人陳忠陳葉蕊文教基金會獎學金申請表

申請類別: A.大學 B.專科(二、五專) C.高中 D.高職 E.曾獲本會獎學金 F.家扶中心

| | | | | | | | | | | | | |
|--------|--|------|---|----------|---------|---|-------------|----|-----------------------|--|--|--|
| 個人基本資料 | 姓名 | | <input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女 | | 出生日期 | | 民國 年 月 日 出生 | | 請貼一年內二吋 正面半身照片 | | | |
| | 出生地 | | 縣 市 | | 身分證字號 | | | | | | | |
| | 通訊地址 | 戶籍地址 | | 聯絡地址 | | | | | | | | |
| | | 通訊電話 | | 戶籍地 ()- | | 現居地 ()- | | | | | | |
| | 緊急聯絡人 | | 姓名 | | 電話 | | 關係 | | | | | |
| | 其它方式 | | 行動電話: | | E-Mail: | | | | | | | |
| 就讀學校 | <input type="checkbox"/> 國(市)立 <input type="checkbox"/> 私立 | | 學校 | | 學業成績 | | (本學年) 上學期 | | 操行成績評量 | | | |
| | | | 系(科) 年級 | | | | (前學年) 下學期 | | (本學年) 上學期 | | | |
| 家庭成員 | 稱謂 | 姓名 | 任職公司或就讀學校 | 職稱 | 稱謂 | 姓名 | 任職公司或就讀學校 | 職稱 | | | | |
| | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | |
| 繳附證明文件 | <input type="checkbox"/> 1.學校學期成績單 <input type="checkbox"/> 2.全戶戶籍謄本或相關文件 <input type="checkbox"/> 3.清寒證明 <input type="checkbox"/> A. 低收入戶 <input type="checkbox"/> B. 鄉鎮市(區)證明 <input type="checkbox"/> C. 其他證明文件: <input type="checkbox"/> 4 父或母之殘障證明:(無則免附) <input type="checkbox"/> 5 其他(曾獲其他獎助學金) | | | | 家庭狀況 | <input type="checkbox"/> 父母雙亡(或單親無職業)生活無依者 <input type="checkbox"/> 家庭遇重大變故者 <input type="checkbox"/> 政府有案之社會救助戶(例如:低收入戶者) <input type="checkbox"/> 一般清寒子女 | | | | | | |
| | 親筆書寫 不限格式(此欄不填,可另外附文) | | | | | | | | | | | |
| 自我介紹 | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | |

| | |
|----------------|--|
| <p>推薦人意見欄一</p> | <p>(可以另附推薦書)</p> <div data-bbox="986 645 1453 734" style="border: 1px solid black; padding: 5px; text-align: right;"> <p>推薦人簽章:</p> </div> |
| <p>推薦人意見欄二</p> | <p>(可以另附推薦書)</p> <div data-bbox="986 1323 1453 1413" style="border: 1px solid black; padding: 5px; text-align: right;"> <p>推薦人簽章:</p> </div> |
| <p>申請注意事項</p> | <p>一、1.大專學生 請系(科)主任及導師兩位推薦人； 2.高中(職)生 請校長及導師兩位推薦人； 3.推薦單位為家扶中心，則以中心之負責人及輔導社工兩位為推薦人即可，無須再透過學校或教授推薦。</p> <p>二、申請表必須親筆填寫清楚，並請勿用電腦繕打，且避免由他人代填。(儘量勿留空白)</p> <p>三、請由校方或家扶中心推薦申請，111年5月15日前截止收件，恕不辦理個人信件。 <u>(本項獎學金須由學校或家扶中心推薦並送件)</u></p> <p>四、本會聯絡方式： 寄送地址：104 台北市新生北路三段 46 號 2 樓之 1。 聯絡人：陳怡桂 聯絡電話：(02)2597-7898 洽詢時間：星期一至星期五之上午 9：00 ~ 下午 5：00 網 址：www.cccef.org.tw E-mail 信箱：ccce.found@cccef.org.tw</p> <p>※如有申請表填寫疑問，請先參閱本會網站之填寫範例或問答集(Q&A)</p> |