



社團法人中華民國婦幼關懷成長協會

進步學生獎助學金申請表

收件序號	(本欄位由本會人員填寫)	填表日期	民國	年	月	日
申請人基本資料						
姓名		性別	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女			
身分證號		出生日期	民國	年	月	日
聯絡電話	-	行動電話				
通訊地址	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>					
就讀學校		就讀班級		年	班	
學校地址	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>					
申請獎助學金資料						
請勾選 申請項目 (擇一申請)	<input type="checkbox"/> 社團法人中華民國婦幼關懷成長協會進步獎助學金					
在校表現						
申請條件	1. 當(107)學年度第1學期最後一次定期評量的英文成績： _____ 分 2. 當(107)學年度第1學期最後一次定期評量之前一次定期評量的英文成績： _____ 分 3. 當(107)學年度第1學期獎勵紀錄： 大功：__支、小功：__支、嘉獎：__支 4. 其他獎勵： _____ _____ _____					
	其他特殊表現					
	1. 當(107)學年度或前一(106)學年度第2學期校內獎狀或鄉鎮/縣市獎狀或全國獎狀 2. 當(107)學年度或前一(106)學年度第2學期參與校內或校外志工服務證明 3. 當(107)學年度或前一(106)學年度第2學期參與校內或校外活動證明 4. 當(107)學年度或前一(106)學年度第2學期其他特殊表現，請列出： _____ _____ _____					
申請檢附 文件 (已檢附 請勾選)	<input type="checkbox"/> 本會進步學生獎助學金申請表 <input type="checkbox"/> 當(107)學年度在校證明書或學生證正反面影本1份 <input type="checkbox"/> 當(107)學年度第1學期最後一次定期評量成績單正本1份 <input type="checkbox"/> 當(107)學年度第1學期最後一次定期評量之前一次定期評量成績單正本1份 <input type="checkbox"/> 當(107)學年度或前一(106)學年度第2學期其他有特殊行為表現證明文件各1份					



社團法人中華民國婦幼關懷成長協會

進步學生獎助學金申請表

參與本會輔導之出勤狀況（以下由本會輔導教師填寫）

輔導班級		輔導教師	
班級人數		推薦人數	
出勤狀況	1. 當（107）學年度第1學期輔導期間：自____年__月__日起至____年__月__日止 2. 當（107）學年度第1學期應上課時數：_____小時 3. 當（107）學年度第1學期實際上課時數：_____小時 4. 當（107）學年度第1學期實際出席率：_____ %（實際上課時數/應上課時數×100%）		
輔導教師評語			
填寫日期	民國____年____月____日	輔導教師簽名	

審查確認（以下由本會審查人員填寫）

評核標準 (符合者請勾選)	1. 出勤狀況 <input type="checkbox"/> 當（107）學年度第1學期參與本會輔導之期間至少達4個月（含）以上 <input type="checkbox"/> 當（107）學年度第1學期參與本會輔導之出席率達80%（含）以上 2. 在校表現 <input type="checkbox"/> 當（107）學年度第1學期最後一次定期評量較之前一次定期評量的英文成績進步至少5分（含）以上。 3. 其他特殊表現 <input type="checkbox"/> 校內獎狀：_____只或、鄉鎮/縣市獎狀：_____只或、全國獎狀：_____只 <input type="checkbox"/> 參與校內志工服務：_____小時或、參與校外志工服務：_____小時 <input type="checkbox"/> 參與校內活動證明：_____只或、參與校外活動證明：_____只 <input type="checkbox"/> 其他：_____		
審查人員評語			
綜合評論	<input type="checkbox"/> 擬予錄取 <input type="checkbox"/> 再覆查 <input type="checkbox"/> 候補人選 <input type="checkbox"/> 不予錄取（含資格不符、資料不齊等）		
填寫日期	民國____年____月____日	審查人員簽名	