



社團法人台中市婦幼關懷成長協會

優秀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		
戶籍地址	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>					
通訊地址	<input type="checkbox"/> 同戶籍地址 <input type="checkbox"/> 另列： <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						
申請條件	在校成績					
	1. 109 學年度第 1 學期學業平均成績：_____ 分 2. 109 學年度第 1 學期英文平均成績：_____ 分					
加分條件	在校成績總分相同將參考此項目					
	1. 109 學年度第 1 學期或前一 (108) 學年度第 2 學期校內獎狀或鄉鎮/縣市獎狀或全國獎狀 2. 109 學年度第 1 學期或前一 (108) 學年度第 2 學期參與校內或校外志工服務證明 3. 109 學年度第 1 學期或前一 (108) 學年度第 2 學期參與校內或校外活動證明 4. 109 學年度第 1 學期獎勵紀錄：大功：_____支、小功：_____支、嘉獎：_____支 5. 109 學年度第 1 學期或前一 (108) 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)	申請必備資料					
	<input type="checkbox"/> 本會優秀學生獎助學金申請表 <input type="checkbox"/> 109 學年度在校證明書或學生證正反面影本 1 份 <input type="checkbox"/> 109 學年度第 1 學期成績單正本 1 份 <input checked="" type="checkbox"/> 成績單影本經學校、老師蓋章後視同正本 <input checked="" type="checkbox"/> 申請本會(或其它分會)獎助學金之學生成績單，需清楚呈現學員之分數成績，不得為等第成績單					
	在校成績總分相同將參考此項目					
	<input type="checkbox"/> 109 學年度第 1 學期或前一 (108) 學年度第 2 學期其他有特殊行為表現證明文件各 1 份					