

宜蘭縣四方林慈惠堂管理委員會清寒優秀獎學金申請書

申請人姓名		性 <input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	出生年月日	民國 年 月 日	身份證字號				
戶籍地址	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>		連絡電話	()	手機號碼				
連絡地址	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>		E-MAIL						
就讀學校	(請填全銜)		科系別		年級				
組別	<input type="checkbox"/> 國中組	<input type="checkbox"/> 高中職組				<input type="checkbox"/> 大專組			
學業成績	第一學期 學業成績	第二學期 學業成績	第一學期 學業成績	第二學期 學業成績	第一學期 學業成績	第二學期 學業成績			
	學年成績 (總平均)								
三、附件： <input type="checkbox"/> . 在學證明或學生證影本 <input type="checkbox"/> . 全學年度成績單正本一份 <input type="checkbox"/> . 戶口名簿影本或戶籍謄本正本 <input type="checkbox"/> . 低收入戶證明或家境清寒之證明文件 其他文件 (請勾選文件種類) <input type="checkbox"/> (1) 本人身心障礙手冊影本 <input type="checkbox"/> (2) 急難、重症醫療證明 <input type="checkbox"/> (3) 其他：_____ (請註明)									

前 4 項係必須檢附文件，並依順序排列後於左上角裝訂，未備齊全及未裝訂完整者將視以無效件處理

※ 申請書及附件收件後恕不退還，惟本會依個資法將資料嚴格保密，該資料僅供申請獎學金之用。
 ※ 聯絡地址請填寫正確，以利寄發通知書。
 ※ 本會住址：269 宜蘭縣冬山鄉大進村大進路 717 巷 20 號 聯絡電話：03-9513353

申請日期： 年 月 日 申請人： _____ (簽章)