

社團法人臺中市母慈八方鎮安慈善會 () 年獎助學金申請									
姓名				性別		生日	民國	年	月 日
申請總類	☐ 拔尖助學金	地址							
	☐ 優秀獎學金								
	☐ 榮譽升學金	電話				行動			
學校	國立 _____ 私立 _____					大學 (專科) 高中 高職 國中			
學號 / 科系 / 班級									
學業成績	學業 _____		操性 _____			體育 _____			
附繳證明	1. 在學證明書或學生證正反面或畢業證書影本。。(第一、二項) 2. 身分證正反面或戶口名簿影本。(第一、二、三項) 3. () 學年度成績證明。(第一、二項) 4. 區公所核發 () 年度低收入戶證明書。(第一、二、三項) 5. 國中教育會考成績單。(第三項) 6. 邊緣戶檢附1.2.3文件。								
依據財團法人法第25條規定，基金會必須公開受獎助者之姓名(名稱)及獎助金額。 是 否同意獲獎後本會公告全名 同意 不同意(名字部分隱匿) (如有塗改請務必於塗改處蓋上私章)									
本人詳閱並同意社團法人臺中市母慈八方鎮安慈善會獎助學金申請辦法，以上所填各項及繳交資料均屬確實，並同意將本次申請相關資料提供授獎單位，做為獎助學金之評審與核發之依據，並不退件。									
申請人 簽名+蓋 (請務必蓋章)					家長 簽名+蓋章 (請務必蓋章)				
審查結果		符合 不符合							