

# 台北市屏東縣同鄉會獎助學金申請表

(申請日期： 年 月 日)

申請人(學生)	性別	出生年月日	身份證字號	聯絡電話
出生地	詳細地址			申請學生(簽名)
就讀學校全銜	年級/班別		導師姓名	有無公費待遇及其他獎助學金(學校簽章證明)
	年級 班(科)			<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無
家長(監護人)姓名	年齡	家長職業	與申請人關係	家長(監護人)簽名
家庭狀況自述				附繳證件名稱
				<input type="checkbox"/> 成績證明書 <input type="checkbox"/> 低收入戶證明、村里長清寒證明或其他輔助文件 <input type="checkbox"/> 導師推薦函
項目	前學期成績總分	學校初審意見(請教務處核章)		本會審核結果
學業	上學期			
	下學期			
操行	上學期			
	下學期			

**備註：**

- 一、上表各欄出審核結果欄外，其他手續不完備者概不受理。
- 二、成績各欄分數由就讀學校教務處填寫，不得塗改，否則不予審核。
- 三、低收入戶證明者，優先考慮。
- 四、本會地址：台北市中正區忠孝西路一段 50 號 23 樓之 1
- 五、本會電話：(02)2381-0055                      傳真：(02)2381-0202
- 網址:pt923.org.tw                      電子信箱：pt.f23@msa.hinet.net

# 台北市屏東縣同鄉會獎助學金

## 教師推薦函

學生姓名		日期	年 月 日
就讀學校		年級/班別	
推薦教師姓名	(簽名)		
教師推薦			
學生家庭狀況(請詳述無法取得低收入戶證明之原因)：			
學生在校學習情況/老師評語/推薦事由：			