

財團
法人

台東縣私立蔡奇良文教基金會

年度身心障礙學生獎學金申請書

年 月 日

申請人 姓 名		蓋 章		性 別		身分證字號					
						詳細住址					
出 生 年 月 日	民國 年 月 日			籍 貫	省 市 縣		姓 名 家 長		職 業		
就 讀 學 校				在 年 學 級			學 成 業 績			體 成 育 績	
學 校 推 薦 意 見	證明未 受其他 獎學金				教 師、校 長 證 明 核 章		應 附 證 明 文 件	一、在學成績證 明書。 二、清寒或低收 入戶證明。 三、戶籍謄本乙 份。 四、其他證明文 件。			
	家 庭 狀 況										
	教 師 評 語										
	校 長 審 評										
本 會 審 查 結 果					本 會 初 審						
填 表 說 明	一、請用正楷字體書寫。 二、各欄均應詳細填寫。 三、附繳證明文件連同本申請書，由就讀學校函送本會核辦。 四、各項手續不齊或逾期申請則不予受理。(每年十月一日以前)										