



填表日期	/ /
本單編號(基金會填)	

財團法人陳忠陳葉蕊文教基金會獎學金申請表

申請類別: ☐A.大學 ☐B.專科(二、五專) ☐C.高中 ☐D.高職 ☐E.曾獲本會獎學金 ☐F.家扶中心

個人基本資料	姓名			<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	出生日期	民國 年 月 日 出生							
	籍貫	縣 市		身分證字號									
	通訊地址 地址 電話	戶籍地址	□□□□										
		聯絡地址	□□□□										
		通訊電話	戶籍地 ☎	()-				現居地 ☎	()-				
	緊急通知人	姓名			電話 ☎					關係			
其它方式	<input type="checkbox"/> 行動電話： <input type="checkbox"/> E-Mail：												
就讀學校	<input type="checkbox"/> 國(市)立 <input type="checkbox"/> 私立		學校		學業成績	(本學年)上學期		操行成績評量	(本學年)上學期				
	系(科)		年級			(前學年)下學期			(前學年)下學期				
家庭成員	稱謂	姓 名	任職公司或就讀學校	職稱	稱謂	姓 名	任職公司或就讀學校	職稱					
繳附證明文件	<input type="checkbox"/> 1.學校學期成績單 <input type="checkbox"/> 2.全戶戶籍謄本或相關文件 <input type="checkbox"/> 3.清寒證明 <input type="checkbox"/> A. 低收入戶 <input type="checkbox"/> B. 鄉鎮市(區)證明 <input type="checkbox"/> C. 其他證明文件： <input type="checkbox"/> 4 父或母之殘障證明：(無則免附) <input type="checkbox"/> 5 其他(曾獲其他獎助學金)				家庭狀況	<input type="checkbox"/> 父母雙亡(或單親無職業)生活無依者 <input type="checkbox"/> 家庭遇重大變故者 <input type="checkbox"/> 政府有案之社會救助戶(例如：低收入戶者) <input type="checkbox"/> 一般清寒子女							
自我介紹	親筆書寫 不限格式(此欄不填，可另外附文)												

推薦人意見欄一	<p>(可以另附推薦書)</p> <div data-bbox="997 636 1469 725" style="border: 1px solid black; padding: 5px; text-align: center;">推薦人簽章:</div>
推薦人意見欄二	<p>(可以另附推薦書)</p> <div data-bbox="997 1312 1469 1402" style="border: 1px solid black; padding: 5px; text-align: center;">推薦人簽章:</div>
申請注意事項	<p>一、1.大專學生請系(科)主任及導師兩位推薦人； 2.高中(職)生請校長及導師兩位推薦人； 3.若推薦單位為家扶中心，則以中心之負責人及輔導社工兩位為推薦人即可，無須再透過學校或教授推薦。</p> <p>二、申請表必須親筆填寫清楚，並請勿用電腦繕打，且避免由他人代填。(儘量勿留空白)</p> <p>三、請由校方或家扶中心推薦申請，113 年 5 月 10 日前截止收件，恕不辦理個人信件。 <u>(本項獎學金須由學校或家扶中心推薦並送件)</u></p> <p>四、本會聯絡方式： 寄送地址：104 台北市新生北路三段 46 號 2 樓之 1。 聯絡人：陳怡桂 聯絡電話：(02)2597-7898 洽詢時間：星期一至星期五之上午 9：00～下午 5：00 網 址：www.cccef.org.tw E-mail 信箱：ccce.found@cccef.org.tw</p> <p>※如有申請表填寫疑問，請先參閱本會網站之填寫範例或問答集(Q&A)</p>