

填表日期： 年 月 日

109 年臺東縣陳柏峰教育基金會獎助學金申請表

校 名		學 生 姓 名		系 科 班 別		出 生 日 期	年 月 日
						身 份 證 字 號	
家 長 姓 名		關 係		戶 籍 地 址		電 話：	
						手 機：	
應 繳 證 件						申 請 人	
<input type="checkbox"/> 1.戶籍謄本或戶口名簿 影本 ※須設籍本縣一年以上 <input type="checkbox"/> 2.108 上、下學年度成績證明書 正本 <input type="checkbox"/> 3.獎懲紀錄 正本 ※曾記小過以上者不得申請 <input type="checkbox"/> 4.低收入戶證明書 正本 <input type="checkbox"/> 5.學生証 影本 <input type="checkbox"/> 6.自傳一篇(至少三百字以上) <input type="checkbox"/> 7.獲獎獎狀 影本(同分取捨參考)						姓 名： 電 話： 手 機： 電子信箱： ※如有孝悌楷模、見義勇為、模範生等獎狀亦 請影印附上！以作分數相同時取捨參考。	
學年平均成績					審 核 結 果		<input type="checkbox"/> 錄取 <input type="checkbox"/> 再努力!

附註：申請表填妥及備齊相關證件後，郵寄至救國團臺東縣團委會服務組 楊依庭輔導員

地址：臺東市博愛路 425 號；電話：(089)329891 分機 132

※本人☐同意<請打勾>所就讀學校、系所、年級、姓名等資訊於網路公告暨媒體發布訊息公開使用
 <不同意者，請述明原因，並由基金會審視，若無特殊原因不同意者視為棄權論>