

# 財團法人中原大甲紫竹寺清吉慈善會獎學金申請表

研究所 大學

2-1 頁

姓名		出生年月日		籍貫		身分證字號	
性別		就讀學校		科系		年級	
學校地址	郵遞區號( )					電話	
通訊地址	郵遞區號( )					電話	
學業成績						手機	
上：                      下：                      平均：						學號	
指導老師				電話	分機		
同學 E-mail :							
檢附證件：							
(1)109 學年度上下學期成績單正本。(如影本應請學校加蓋證明章，並請申請人簽章)							
(2) 經政府機關核准之低收入戶證明							
(3)全戶戶籍謄本。(新式戶口名簿需有記事紀錄)							

轉下頁

填表日期：            月            日

# 財團法人中原大甲紫竹寺清吉慈善會獎學金申請表

2-2 頁

簡述家庭概況及未來展望：

若不敷使用，請另備 A4 紙張書寫  
填表日期：            月            日