

財團法人高雄市私立祥和社會福利慈善事業基金會

114 學年度低收及中低收入學生獎助學金申請表

申請日期：____年____月____日

姓 名		學 校 名 稱		科 系	
出 生 年 月 日		身 分 證 字 號		聯 絡 電 話	
住 址					
學 期 成 績	第一學期:	第二學期:	平均成績		
其他相關資訊	項 目		是	否	金 額
	助學貸款				
	學雜費減免				
	已領其他獎學金名稱及金額：範例前一年度 xxx 獎學金(000 元)				
檢附證明文件	1. 114 學年度學期成績單正本				<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無
	2. 身分證正反面影本				<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無
	3. 學生證影本				<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無
	4. 全戶戶籍謄本正本 (含父母)				<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無
	5. 中低、低收入戶證明正本				<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無
	6. 家庭環境自述、師長推薦信				<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無
	7. 特殊才能表現或力爭上游事蹟說明(加分)				<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無
本會核定					

財團法人高雄市私立祥和社會福利慈善事業基金會
114 學年度低收及中低收入學生獎助學金師長推薦表

學生姓名		系所	
學校名稱		學號	
(學 5 0 0 、 1 0 0 0 字 述)			
師 長 推 薦 說 明			
推薦人		與申 請人 關係	系所 主任 簽章
聯絡電話			
推薦日期			