



財團法人切膚之愛社會福利慈善事業基金會  
切膚之愛醫護及神學清寒獎助學金  
申請書

申請日期： 年 月 日

姓名						請貼相片
性別	<input type="checkbox"/> 男	<input type="checkbox"/> 女				
出生日期	年	月	日			
身分證字號						
學校名稱						
科系年級						
聯絡電話						
戶籍地址	縣	區鎮	里	鄰	路	
	市	市鄉	村		街	
通訊處	縣	區鎮	里	鄰	路	
	市	市鄉	村		街	
推薦單位	段	巷	弄	號	樓	
	縣	區鎮	里	鄰	路	
申請人家境狀況	市	市鄉	村		街	
	段	巷	弄	號	樓	
推薦人簽名					推薦人 職稱	

- 一、本校已查證本申請書所列之資料無誤。
- 二、申請時請檢具本申請書、自傳（約500~1000字，內容包含：家庭狀況、自我期許、對切膚之愛故事及基金會的認識）、成績單、在學證明、身分證正反面影本、清寒證明及金融帳戶存摺影本各一份。
- 三、本表可自行複印使用。