迴紋針固定處

財團法人邱創煥文教基金會

115 年績優清寒孝親獎助學金申請表

【附件 1】

請勾選組別：□高中（職）　□國中　□國小

文件編號：（由本會填寫）

學生姓名		性別	□男　□女	出生年月日	民國　　年　　月　　日		
就讀學校		年級		學號		導師姓名	
戶籍地址	□□□□□			身分證字號			
連絡地址	□□□□□			連絡電話	（　　）		
				手機號碼			
E-MAIL							

◎以下為必要檢附之文件（**寄出前請自行檢查並勾選**）

□1、申請表（附件 1）

□2、師長推薦書（請載明學生家境、孝親及就學狀況--附件 2）

□3、學生證正/反面影本或在學證明正本（請貼於證件黏貼表--附件 3）

□4、前一學年度全學年成績單正本或蓋學校章戳之成績單影本（國小 90 分以上，國中及高中職 85 分以上）

□5、中低收入戶、低收入戶或相關清寒證明影本（台北市低收入戶卡請貼於證件黏貼表--附件 3）

□6、蒐集、處理及利用個人資料告知暨同意書（附件 4）

□7、學生名冊/匯款資料表（附件 5）

【1~7 項請依順序排列後以迴紋針固定於右上角，未備齊者將視為無效件處理，不再通知補件及退件，並取消其申請資格】

◎ 申請表及檢附之文件恕不退還，本基金會將尊重個人機密，予以嚴格保密。

◎ 申請表可以電腦列印或以正楷確實填寫，以利辦理相關事宜。

◎ 寄件地址：台北市松江路 127 號 3 樓（以掛號郵寄），聯絡電話：0917832891　張小姐。

◎ **申請截止日：115 年 12 月 15 日止（以郵戳為憑）**

申請學生簽名：_____　　申請日期：_____年 _____月

日基金會審查：_____