

財團法人永長興社會福利慈善基金會
114學年度第一學期身心障礙學生獎助學金申請書

| | | | |
|-------|--|------|--|
| 學生姓名 | | 學校 | |
| 班級 | | 性別 | |
| 出生年月日 | | 居住地址 | |
| 家長姓名 | | 家長電話 | |
| 導師姓名 | | 導師電話 | |
| 附繳文件 | <input type="checkbox"/> 申請書及師長推薦信（附件一） <input type="checkbox"/> 前一學期學業成績單 <input type="checkbox"/> 經濟證明：_____ | | |

- 本人已詳閱相關規定，並同意提供個人申請資料供獎學金審核單位使用，本人亦明白依「個人資料保護法」規定本人得行使之權利。
- 本人所填具及繳交資料如有不實者，願意無異議接受取消申請資格之結果。
- 本人願配合領取獎學金相關程序，若無法配合視同放棄。
- 申請人本人保證所提供之資料均屬實並同意前揭規定。

學生：

簽(蓋)章

| | | |
|------|--------|----------|
| 導師簽章 | 承辦老師簽章 | 承辦單位主管簽章 |
| | | |

附件一

財團法人永長興社會福利慈善基金會
114學年度第一學期身心障礙學生獎助學金師長推薦信
學生家庭概述

學生在校表現

推薦師長簽章：