

【附表】

財團法人黃昆輝教授教育基金會 114 年度寶佳新住民子女教育獎學金

申 請 表(國中專用)

填表日期： 年 月 日

| | | | | | | |
|--|--|------------|--|------------|--|-------|
| 推薦學校 | 學校名稱 | 臺中市立潭子國民中學 | | 承辦人 資 料 | 姓名： | |
| | <input checked="" type="checkbox"/> 公立 <input type="checkbox"/> 私立 | | 職稱： | | | |
| | 地址：臺中縣 (市) 潭子 (鎮、市、區) | | 電話： | | | |
| | 潭興 路(街) 419 巷 弄 1 號 | | 傳真： | | | |
| | 學校新住民子女人數： | | | | | |
| 申請人 資 料 | 姓 名 | | | 性別 生日 | <input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女 | 年 月 日 |
| | 身 分 證 統一編號 | | | 聯絡 專線 | 電話： 手機： 電子信箱： | |
| | 年級/班別 | 年 班 | | | | |
| | 通訊地址 | □□□-□□ | | | | |
| 父母原生 國籍別 | 父親姓名： | 原生國籍別： | | | | |
| | 母親姓名： | 原生國籍別： | | | | |
| 家庭情況 | 一、 <input type="checkbox"/> 低收入戶； <input type="checkbox"/> 中低收入戶； <input type="checkbox"/> 弱勢兒童及少年生活扶助者。 二、 <input type="checkbox"/> 失親(雙親；父或母)； <input type="checkbox"/> 隔代教養(含親屬代養)； <input type="checkbox"/> 身心障礙(雙親；父或母)； <input type="checkbox"/> 單親(父母離異)； <input type="checkbox"/> 家庭突發變故。 ※請檢附證明文件(影本請學校審核加蓋與正本相符核章)，不論錄取與否概不退還。 | | | | | |
| 成績檢核 | 前一學期之學業成績總平均_____等 | | | | | |
| 必須繳附 文件資料 | <input type="checkbox"/> 申請表 | | <input type="checkbox"/> 申請條件證明文件(請註明)：_____ | | | |
| | <input type="checkbox"/> 經學校蓋章之成績單 | | <input type="checkbox"/> 戶籍謄本影本或新式戶口名簿(最近三個月內) | | | |
| | <input type="checkbox"/> 無記過處分紀錄 | | | | | |
| 導師晤談意見： | | | | | | |
| 導師簽名： | | | | | | |
| 本人同意將本次申請相關資料提供設獎單位，以作為獎學金之評審與核發之依據，且不予退還。 | | | | | | |
| 申請人簽名： | | | | | | |
| 監護人簽名： | | | | | | |
| 中 華 民 國 年 月 日 | | | | | | |

校長：

教務主任：

承辦人：