

財團法人大甲紫竹寺清吉慈善會獎學金申請表

研究所 大學

姓名		出生年月日		籍貫		身分證字號	
性別		就讀學校		科系			年級
學校地址	郵遞區號()					電話	
通訊地址	郵遞區號()					電話	
學業成績 上： 下： 平均：						手機	
						學號	
校內辦理單位				電話	分機		
E-mail :							
簡述家庭概況：							
若不敷使用，請另備 A4 紙張書寫							
檢附證件：							
(1)105 學年度上下學期成績單正本。(如影本應請學校加蓋證明章，並請申請人簽章)							
(2) 經政府機關核准之低收入戶四款以上證明							
(3)全戶戶籍謄本。(新式戶口名簿需有記事紀錄)							
填表日期： 月 日							