

## 財團法人屏山教育基金會身心障礙獎助學金申請表

姓 名		籍貫		出 生 年 月 日	年    月    日
就 讀 學 校		科系	科系		年級
平均學 業成績		操行 成績			
殘 障 類 別	障	級別	級		
通 訊 處	電話： 手機：				
郵 政 存 簿	局名 _____ 郵局 局號：		帳號：		
證 明 文 件	<input type="checkbox"/> 在學成績證明 <input type="checkbox"/> 學生本人之身心障礙手冊 <input type="checkbox"/> 郵政存簿正面影本 <input type="checkbox"/> 限鄉鎮區公所開立之中低收入戶證明 <input type="checkbox"/> 學生證註冊影本 <input type="checkbox"/> 戶口名簿影本				
申 請 種 類	<input type="checkbox"/> 高中 <input type="checkbox"/> 專科 <input type="checkbox"/> 大學		申請金額：		
簡 述 自 傳					
審 核	填表日期      年    月    日				

※ 備註：100 年度新申請表格。證明文件不齊全者，恕不受理，亦不退件。