

財團法人嘉義西區扶輪社教育事務基金會
第 14 屆獎學金申請書

| | | | | | |
|------------------|---|--|----|----------|--|
| 姓名 | | | 性別 | | 浮 兩 半 照 貼 吋 身 片 |
| 出生 年月日 | | | | | |
| 就讀 學校 | 大學： | | | 系 年級 | |
| 聯絡處 | | | | 電話 | () |
| 永久 通訊處 | | | | 電話 | () |
| 電子 信箱 | | | | 行動 電話 | |
| 應 附 文 件 | 一、 申請書乙份(向學校或本基金會 E-mail 索取)，黏貼二寸半身近照 1 張 二、 在學證明書(或學生證)影印本乙份 三、 就讀大學院校之獎懲證明正本乙份 四、 自傳及獎學金應用計畫乙份 五、 就讀之系所教授推薦函(至少乙份) 六、 106 學年度大學學業成績單證明書正本乙份 七、 全戶戶籍謄本正本乙份(請向戶政機關申請) 八、 國際性、全國性比賽或其他特殊表現之相關資料(無則免付) 九、 個人資料蒐集、處理及利用同意書(向學校或本基金會 E-mail 索取) | | | | 申請人親自簽章 年 月 日 |
| 備 註 | 1. 申請必備文件:請檢附書面及電子檔各一份。 請於 108 年 1 月 15 日前以掛號郵件擲寄。(以郵戳為憑) 電子檔請傳送至電子信箱:west1992@ms48.hinet.net(註明獎學金申請) 2. 本基金會通訊處:嘉義市文化路郵政信箱 50 號 財團法人嘉義西區扶輪社教育事務基金會 收 3. 申請人寄送之申請書及證件悉由本處收執不另寄還,請自行留存副本。 4. 本基金會通訊處電話:(05) 238-7936 傳真:(05) 238-4177 電子信箱:west1992@ms48.hinet.net 5. 務必填妥各項欄位,寄出前檢查附件,逾期或資料不全者,不予受理。 | | | | |

個人資料蒐集、處理及利用同意書

- 1、本人_____同意將參與嘉義西區扶輪社教育事務基金會第 14 屆獎學金申請所填載及提供個人資料之表格及相關文件，作為該基金會審查作業所需，得依個人資料保護法相關規定為必要之蒐集、處理及利用。本人亦同意嘉義西區扶輪社教育事務基金會得按法令規定之保存期限留存申請書及相關文件，毋庸退件。
- 2、依個人資料保護法第 8 條第 1 項第 6 款規定，公務機關或非公務機關必須明確告知對您權益的影響，如您未於簽名欄中簽名，本基金會將無法進行必要之審核及處理作業，致無法提供您相關之服務。

此致

嘉義西區扶輪社教育事務基金會

簽 名： _____ 日 期： _____ 年 _____ 月 _____ 日