

財團法人陳振武防盲教育基金會視障學生獎助學金辦法：

第一條：本辦法依據本基金會成立宗旨而訂定。

第二條：本辦法目的為獎助視障學生順利完成學業，貢獻社會。

第三條：本獎助學金申請時間及資格：

一、申請時間：每學年第一學期開學後壹個月內辦理之。

二、申請資格及應繳證件：

申請資格：全國大專上在學學生（不含研究所及空中進修學院，全學年學分數至少 30 學分以上）及高雄市高中、高職、五專在學學生

申請書（向本基金會索取或自行影印）

視障證明：依政府七十九年公佈之殘障福利法第三條第一項有關視覺障礙者之標準，請附眼科專科醫師證明或視障手冊影本（多重殘障需註明視障標準）。

成績證明：繳前一學年成績單。學業及操行成績須七十分以上。

學生證影本

第四條：錄取標準及順序—

以學業成績高者為錄取，學業成績相同時，以操行成績高者為錄取。

第五條：具有下列情形之一者，不得申請本獎助學金

一、已享有其它獎助學金者。

二、前學年內受記過以上之處分者。

第六條：申請期限—每年九月十五日至十月三十一日止接受申請（以郵戳為憑）。

第七條：審查程序—本基金會接到申請後，由執行秘書審理，再提常務董事會複審核定。

第八條：錄取名額—暫定二十位，按當年經費預算調整。

第九條：獎助金額及發放—金額每名伍仟元整，經錄取後郵寄發放。

第十條：本辦法經本基金會董事會會議通過後實施。修正時亦同。

附註：申請書及有關證件請寄 807 高雄市三民區自由一路 100 號高雄醫學大學附設中和紀念醫院 眼科轉財團法人陳振武防盲教育基金會收。

1090011468

東海大學秘書室文書課收文章	
時間	109.10.07
類別	普通信件

東海大學



1090011468 109/10/07