|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **財團法人台東縣故立法委員鄭品聰先生文教公益基金會助學金 申請表**  中華民國114年 月 日  〈此處加蓋學校印信〉 | | | | | | | | | | | | | |
| 申請人姓名 | |  | | | | 出生年月日 | | |  | | | | |
| 聯絡電話 | | |  | | | | |
| 申請組別 | |  | 國中組 | | | | | | | | | | |
|  | 高中(職)組 | | | | | | | | | | |
|  | 大學(專)組 | | | | | | | | | | |
| 是否申請其他獎助學金 | | □否 □是  (獎助學金名稱： ) | | | | | | | | | | | |
| 聯絡地址  (通知單寄送地) | |  | | | | | | | | | | | |
| 附繳證件 | | 以下資料備妥後請打勾：  □113學年度上下學期成績證明書。  □戶籍謄本或戶口名簿影印本。  □學生證影印本。  □中低、低收入戶證明。  □身心障礙手冊證明。 | | | | | | | | | | | |
| 就讀學校 | | 校名 | | |  | | | | | | | | |
| 修業年級 | | |  | | | | | | | | |
| 前一學年  成績 | | 操行綜合  表現 | | |  | | 智育 |  | | 是否享有  公費 | | |  |
| 申 請 人： (簽章)  校(院) 長： (簽章) | | | | | | | | | | | | | |
| 審查結果 |  | | | 董事長核章 | |  | | | | | 秘書核章 |  | |

附註：

一、申請組別欄請擇一打「ˇ」。

二、是否已享有公費欄應由學校簽章證明。