

財團法人中原大甲紫竹寺清吉慈善會獎學金申請表

☐研究所 ☐大學

2-1 頁

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()					學校電話	
通訊地址	郵遞區號()					住家市話	
學業成績 上： 下： 平均：						手機	
						學號	
指導老師				電話	分機		
同學 E-mail :							
檢附證件： (1) <u>112 學年度</u> 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證明 (3) 全戶戶籍謄本。(新式戶口名簿需有記事紀錄)							

轉下頁

填表日期： 月 日