



財團法人葛瑪蘭文化基金會

學生獎助學金申請表

宜蘭縣羅東鎮(26561)光榮路 342-3 號 電話：(03)9606537

申請者個人資料	姓名	性別 <input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	出生 年月日	西元	年	月	日	黏貼照片處 二吋半身照片
	籍貫	身分證 字號						
	戶籍 地址	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	縣市	鄉鎮區市	里村	鄰	路街	
	通訊 地址	<input type="checkbox"/> 同上	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> (必填)	市鎮區	路	段	巷弄號樓	
	電子 信箱		電 話	(住宅)				

本人是否有個人帳戶
有 無

申請者就學相關資料	校名	<input type="checkbox"/> 公立 <input type="checkbox"/> 私立	就讀科系
	校址	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> (必填)	市鎮區路 段巷弄號樓 縣鄉市街
	目前 就讀	<input type="checkbox"/> 高中 <input type="checkbox"/> 高職 <input type="checkbox"/> 專技 (<input type="checkbox"/> 四技 <input type="checkbox"/> 二技 <input type="checkbox"/> 二專 <input type="checkbox"/> 五專) <input type="checkbox"/> 大學 <input type="checkbox"/> 特殊教育 ____年級 / <input type="checkbox"/> 日間 <input type="checkbox"/> 夜間 <input type="checkbox"/> 補校 <input type="checkbox"/> 建教生 <input type="checkbox"/> 其他：	
	學業 成績	前學期學業成績單乙份 (學業成績平均__分、德育__分)	特殊才能表現等綜合表現證明文件： <input type="checkbox"/> 是,如附件(共__件) <input type="checkbox"/> 否

學校承辦單位名稱 及承辦人連絡資料	承辦單位名稱	承辦人姓名 連絡電話及分機	電子信箱
申請學生 簽名蓋章	家長/監護人 簽名蓋章	導師 簽名蓋章	學校 章戳

申請日期：中華民國 _____ 年 _____ 月 _____ 日

基金會 簽註	初審 建議	<input type="checkbox"/> 核予獎助, NT\$ _____ 元整 <input type="checkbox"/> 不予獎助, 說明： <input type="checkbox"/> 轉介, 原因： <input type="checkbox"/> 其他：	複審 簽核	<input type="checkbox"/> 同意初複核人建議 <input type="checkbox"/> 核予獎助, NT\$ _____ 元整 <input type="checkbox"/> 不予獎助 <input type="checkbox"/> 轉介 <input type="checkbox"/> 其他：	簽核說明：
	呈核	秘書	財會部	執行長	董事長