



填表日期	/ /
本單編號(基金會填)	

財團法人陳忠陳葉蕊文教基金會獎學金申請表

申請類別: A.大學 B.專科(二、五專) C.高中 D.高職 E.舊生申請 F.家扶中心

個人基本資料	姓名	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	出生日期	民國	年	月	日	出生	歲	請貼最近一年 半身正面照片	
	籍貫	身分證字號									
	通訊地址 地址 電話	戶籍地	□□□								
		現居住所	□□□								
	通訊電話	戶籍地	()-	現居地	()-						
緊急通知人	姓名		電話		關係						
其它方式	<input type="checkbox"/> 行動電話：		<input type="checkbox"/> E-Mail：								
就讀學校	<input type="checkbox"/> 國(市)立 <input type="checkbox"/> 私立	學校	學業成績	(本學年) 上學期		操行成績	(本學年) 上學期				
		系(科)	年級	(前學年) 下學期			(前學年) 下學期				
家庭成員	稱謂	姓名	任職公司或就讀學校	職稱	稱謂	姓名	任職公司或就讀學校	職稱			
繳附證件	<input type="checkbox"/> 1.學校學期成績單 <input type="checkbox"/> 2.全戶戶籍謄本(不受理戶口名簿) <input type="checkbox"/> 3.清寒證明 <input type="checkbox"/> A. 低收入戶 <input type="checkbox"/> B. 鄉鎮市(區)證明 <input type="checkbox"/> C. 其他證明文件： <input type="checkbox"/> 4 父或母之殘障證明：(無則免附) <input type="checkbox"/> 5 其他			家庭狀況	<input type="checkbox"/> 父母雙亡(或單親無職業)生活無依者 <input type="checkbox"/> 家庭遇重大變故者 <input type="checkbox"/> 政府有案之社會救助戶(低收入戶) <input type="checkbox"/> 一般清寒子女						
	<p>一、大專學生請系(科)主任及導師為推薦人；高中(職)生請校長及導師為推薦人；若推薦單位為家扶中心，則以中心之負責人及輔導社工為推薦人即可，無須透再過學校推薦。</p> <p>二、申請表務必親筆填寫清楚，並請勿用電腦繕打，且避免由他人代填。(儘量勿留空白)</p> <p>三、請由校方或家扶中心推薦申請，5月15日前截止收件，恕不辦理個人信件。 (須由學校或家扶中心統一送件)</p> <p>四、本會聯絡方式： 聯絡人：總幹事涂秋鈴 寄送地址：104 台北市新生北路三段 46 號 2 樓之 1。 聯絡電話：(02)2597-7898、0920-519-751 洽詢時間：星期一至星期五之上午 9:00 ~ 下午 5:30 網址：www.cccef.org.tw E-mail 信箱：ccce.found@msa.hinet.net</p> <p>※如有疑問可先參閱本會網站之問答集(Q&A)</p>										
申請注意事項											

自我介紹	<p>親筆書寫 不限格式(可另外附文)</p>
推薦人意見欄	<p>(不敷使用可另附推薦書)</p> <p>推薦人簽章:</p>
推薦人意見欄	<p>(不敷使用可另附推薦書)</p> <p>推薦人簽章:</p>