

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

姓名		出生年月日		籍貫		身份證字號	
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 上學期： 下學期： 平均分數：						手機	
						學號	
指導老師簽章			電話	分機			
同學 E-mail：							
檢附證件： 1、114 學年度上下學期成績單正本乙份。 (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正本乙份。 3、全戶戶籍謄本影本乙份。(新式戶口名簿需有記事紀錄)							

財團法人中原大甲紫竹寺清吉慈善會獎學金申請表

填表日期： 年 月 日

簡述家庭概況及未來展望：

若不敷使用，請另備 A4 紙張書寫