



財團法人

曹仲植基金會

114067 台北市內湖區港墘路 221 巷 21 號 9 樓

電話:02-2798-8686 傳真:02-2798-8348

114 年下半年曹賀雲卿助、獎學金申請書

申請期限：114 年 07 月 21 日至 114 年 09 月 05 日

|           |       |                                                                                                                                                                                      |        |                                                       |     |     |         |    |   |
|-----------|-------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------|-------------------------------------------------------|-----|-----|---------|----|---|
| 申請人       | 姓 名   |                                                                                                                                                                                      | 性別     | <input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女 |     | 出生地 | 市 ( 縣 ) |    |   |
|           | 身份證字號 |                                                                                                                                                                                      |        | E-Mail                                                |     |     |         |    |   |
|           | 出生日期  | 年                                                                                                                                                                                    | 月      | 日                                                     | 年 齡 | 歲   | 住家電話    |    |   |
|           | 申請組別  | 高中 ( 職 ) 組： <input type="checkbox"/> 助學金 <input type="checkbox"/> 獎學金<br>大學 ( 專科 ) 組： <input type="checkbox"/> 助學金 <input type="checkbox"/> 獎學金                                      |        |                                                       |     |     | 手 機     |    |   |
|           | 戶籍地址  | 縣                                                                                                                                                                                    | 鄉鎮     | 村                                                     | 鄉   | 路   | 段       | 巷  | 號 |
|           |       | 市                                                                                                                                                                                    | 區市     | 里                                                     |     | 街   |         | 弄  | 樓 |
|           | 通訊地址  | 縣                                                                                                                                                                                    | 鄉鎮     | 村                                                     | 鄉   | 路   | 段       | 巷  | 號 |
|           |       | 市                                                                                                                                                                                    | 區市     | 里                                                     |     | 街   |         | 弄  | 樓 |
|           | 申請身分別 | 請打勾： <input type="checkbox"/> 身障者 <input type="checkbox"/> 清寒 <input type="checkbox"/> 低收入戶 <input type="checkbox"/> 無雙親 <input type="checkbox"/> 單親 <input type="checkbox"/> 父母為身障者 |        |                                                       |     |     |         |    |   |
|           | 就讀學校  | 大學                                                                                                                                                                                   |        | 年制                                                    |     | 系   |         | 年級 |   |
| 專科學校      |       | 年制                                                                                                                                                                                   |        | 科                                                     |     | 年級  |         |    |   |
| 市 ( 私 ) 立 |       | 高中 ( 職 )                                                                                                                                                                             |        | 年級                                                    |     |     |         |    |   |
| 家長        | 姓 名   |                                                                                                                                                                                      | 與申請人關係 |                                                       | 年 齡 | 歲   | 職 業     |    |   |
|           | 電 話   | 日：                                                                                                                                                                                   |        |                                                       | 手 機 |     |         |    |   |
|           | (白/夜) | 夜：                                                                                                                                                                                   |        |                                                       |     |     |         |    |   |
| 服務單位      |       |                                                                                                                                                                                      |        | 任職部門                                                  |     |     | 職 稱     |    |   |

注意事項：若資格不符、證件不齊或資料填寫不實者，則不予審核並不退回原件。

|                  |                                                       |                                       |
|------------------|-------------------------------------------------------|---------------------------------------|
| 檢<br>附<br>資<br>料 | <input type="checkbox"/> 五百字以上自傳一份。                   | <input type="checkbox"/> 身障證明文件。      |
|                  | <input type="checkbox"/> 三個月內之戶籍謄本一份。                 | <input type="checkbox"/> 清寒、低收入戶證明文件。 |
|                  | <input type="checkbox"/> 本人銀行存摺封面影本。                  | <input type="checkbox"/> 其他 _____     |
|                  | <input type="checkbox"/> 114 年 02 月至 114 年 06 月學期成績單。 |                                       |

申請人簽名：

-----

民國 114 年 月 日