

「萬足燒傷勞工子女-大專生獎助學金」申請書

基 本 資 料	姓名		性別	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	出生年月日	年 月 日
					身分證字號	
	聯絡地址 <small>(將助相關)</small>	<input type="text"/>			電話(日)	
	戶籍地址	<input type="text"/>			電話(夜)	
	電子郵件				手機	
	現在就讀 學校	學校名稱： 科系： 年級：			過去曾申請過 陽光獎助學金	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否
損 傷 者 資	損傷者： <input type="checkbox"/> 父：_____ 或 <input type="checkbox"/> 母：_____		推 薦 人 資	推薦單位：_____ 推薦人姓名：_____		
	損傷類別： <input type="checkbox"/> 灼燙傷					
審 核 欄	檢附	(本欄粗框內為審核欄，申請者免填)				
		一、由誥書			附件日期：	
		二、戶籍謄本			<input type="checkbox"/> 資料齊全	
		三、自傳			<input type="checkbox"/> 資料未齊供：	
		四、存摺封面			通知補件方式： <input type="checkbox"/> 電話 <input type="checkbox"/> 簡訊 <input type="checkbox"/> e-mail 通知日期： 年 月 日	
		五、傷友之損傷證明文件				
		六、傷友之勞保或在職證明				
		七、113 年度上或下學期成績單正本(擇一)				
		八、學習/讀書計劃				
	審查 結果					

- 申請期間：**114/09/01~114/09/30**，以郵戳為憑，逾期恕不受理。
- 檢附資料時，請依上列資料順序排列。各項證件請不要用訂書機裝訂，無關資料免送。申請文件建議以掛號方式寄送，以免遺失造成困擾。
- 請參閱本會「萬足燒傷勞工子女-大專生獎助學金」申請簡章後再填寫申請書，相關資訊歡迎上陽光網頁查詢，網址：www.sunshine.org.tw
- 備妥文件請寄：970013 花蓮縣花蓮市自由街 150 號 5 樓，電話：(03)835-0380 分機 102，
陽光基金會東區中心 蔡宛芯小姐 收

編號：

申請日期：中華民國 114 年 月 日

月 日