

# 彰化縣 ○ 學年度第 ○ 學期自強優秀學生獎學金申請書

109修

學生姓名		詳細戶籍地址			
身分證字號		出生年月日	年 月 日	學生聯絡電話	
家長姓名		與申請人關係		申請學生	(請簽章)
肄業學校	校名		請依就讀學校屬性填寫	<input type="checkbox"/> 國民小學 <input type="checkbox"/> 國民中學 <input type="checkbox"/> 高中(職)(包括專科一至三年級學生；進修學校學生) <input type="checkbox"/> 大專(院)校(包括進修部學生；專科四年級以上學生) <input type="checkbox"/> 研究所	
	科系	科系			
	年級班別	年級： 班別：			
	◎大專院校及研究所申請不包括教育推廣學分班、實習生、在職進修及學分補助費之學生。				
學期成績(依申請類別填列)	國民小學	國民中學	高中職 (含五專一至三年級)	大專(院)校 (含五專四、五年級)	研究所
	智 育 (學業成績總平均) 分數				
	國文成績 分數			德育成績(操行或綜合表現) 分數	
	◎成績計算請算至小數第1位，第2位四捨五入。				
	綜合表現 (獎懲情形)	有無小過(含)以上之紀錄： <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無； 嘉獎(含)以上次數 共_____次			
附繳證明文件	<input type="checkbox"/> 學生證影印本(正、反面，且須具本學期註冊章) <b>國小請檢附在學證明</b> <input type="checkbox"/> 前一學期學業成績證明(分數) <input type="checkbox"/> 符合本要點第二點之_____款資格之書面證明文件 <input type="checkbox"/> 戶口名簿影印本或戶籍謄本 ★影本資料請加蓋與正本相符及承辦人職章★			是否享有公費或政府其他獎學金  有 <input type="checkbox"/> (請詳填)  無 <input type="checkbox"/>	
	經本校查證，上開申請人： <input type="checkbox"/> 1、申請表所列各項資料屬實 <input type="checkbox"/> 2、設籍彰化縣滿六個月以上無誤 <input type="checkbox"/> 3、學生家境狀況符合本獎學金實施要點二所列自強項目 <input type="checkbox"/> 校方已完成上網填報，請申請學生就讀學校之承辦單位主管核章 <b>證明已確認。</b>				
承辦人： _____ 主任： _____ 校長： _____ (承辦人聯絡電話： _____ 分機 _____ )					

申請日期： ○ 年 ○ 月 ○ 日

(校名全銜) 學校 ○ 學年度第 ○ 學期  
申請「彰化縣自強優秀學生獎學金」彙整清冊

獎學金申請組別：(請勾選)

- ☐ 國小  
☐ 國中 (包括補校學生)  
☐ 高中職 (包括專科一至三年級學生；進修學校學生)  
☐ 大專(院)校 (包括進修部學生；專科四年級以上學生)  
☐ 研究所

編號	學生姓名	系組科別	年級	符合本獎學金 自強類別項次	智育(學業) 成績	備註
1						
2						
3						

備註：

1. 學校名稱請務必填列校名全銜，俾利後續作業。
2. 「系組科別」欄位：國小組、國中組不分科，此欄位免填。
3. 「符合本獎學金自強類別項次」欄位：請依「彰化縣自強優秀學生獎學金實施要點」第二點自強類別填列，並以類別1、2、3、4項次依序填列。
4. 「智育(學業)成績」欄位：請填列上個學期成績。

(國中組學生成績證明書之學習領域總平均成績、高中職以上學制請填列智育成績。)

○ 學年度第○學期 自強優秀學生獎學金  
學校證明書

學校名稱			
就讀年級、 科系別		學生姓名	
<div style="background-color: yellow; padding: 2px;">家庭遭遇 變故，致 生活陷於 困難</div> 學生家庭 現況描述 (請導師針 對學生狀 況進行瞭 解，並填 寫 50 字以 上描述)			導師簽名
			承辦人簽名
			主任簽名
			校長簽名
<p>上述家庭現況與事實相符，特立此書，以茲證明。</p> <div style="background-color: #cccccc; padding: 5px; margin: 10px auto; width: 150px;">學校關防用印處</div> <p style="text-align: center; margin-top: 20px;">中華民國   ○   年   ○   月   ○   日</p>			

★符合要點第二點第四項者，請使用此表填寫並逐級核章。