

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	☐ 男 ☐ 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： ☐ 助學金 ☐ 獎學金 大學 (專科) 組： ☐ 助學金 ☐ 獎學金					手 機	
	戶籍地址	縣 鄉鎮 村 鄰 路 段 巷 號 市 區市 里 街 弄 樓						
	通訊地址	縣 鄉鎮 村 鄰 路 段 巷 號 市 區市 里 街 弄 樓						
	申請身分別	請打勾： ☐ 身障者 ☐ 清寒 ☐ 低收入戶 ☐ 無雙親 ☐ 單親 ☐ 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 (白/夜)	日：			手 機			
	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 附 資 料	☐ 五百字以上自傳一份。	☐ 身障證明文件。
	☐ 三個月內之戶籍謄本一份。	☐ 清寒、低收入戶證明文件。
	☐ 本人銀行存摺封面影本。	☐ 其他 _____
	☐ 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