

附件一、獎助學金申請表格

115 學年度「屏東縣原住民家境清寒奮發向上學生獎助學金（營養午餐費）」申請表格
 美國康德基金會贊助 社團法人屏東縣原住民文教協會承辦 請浮貼一張個人半身相片於右上角

學生姓名		出生年月日		身份證字號	
學校名稱		班 級		電 話	

通訊住址					
家 庭 成 員	稱謂	姓 名	年 齡	職 業	健康情形(良好、生病)

※學生狀況描述：

一、家庭清寒狀況、學生品行及傑出表現（煩請推薦人填寫）
 推薦人姓名：

二、推薦單位意見 (反面)

首長 承辦人

三、社工員訪視狀況(由本會社工員填寫)

四、屏東縣原住民文教協會審核小組

理事長

總幹事

審核人員 (3 人)

五、本會審核委員意見欄

通過

不予通過

建議：

※隨表附件：

1. () 戶籍謄本乙份
2. () 成績單【114學年度上、下學期】
3. () 傑出表現證明文件
4. () 清寒證明正本乙份
5. () 其他相關資料

社團法人屏東縣原住民文教協會 115 學年度清寒優秀獎助學金
(含營養午餐費)獲獎學生自我介紹函 贊助單位：美國康德基金會

姓 名	
住 址	
就 讀 學 校	
個 人 專 長	
家 庭 背 景 (包含家中簡 介、家庭收入來 源、家庭所得)	
未 來 志 願	
受 助 心 得 感 想	

(以上家庭背景,個人志願及感想,亦可另用紙張書寫)