

台北市嘉澧愛心協會獎助學金申請表

姓 名		出生年月日		出生地	
就讀學校/ 班 級				申請日期	
地 址				電話/手機	
E-MAIL				傳真	
申請資格	<p>1. 前一學期學業成績(或一般學科)平均分數 70 分以上， 且德行成績(或綜合表現)達 80 分以上者。</p> <p>2. 清寒子弟助學金或家庭變故，而無法繼續完成學業者。</p>				
申請資格 說明 (請簡述家 庭狀況)					
推薦人姓 名與職稱			推薦人與申 請人關係		
家長簽名 蓋 章			審核通過 金額		
審核評語					

備註: 1.請填申請表一份。

郵寄: 台北市嘉澧愛心協會 李秘書

地址: 114 台北市內湖區基湖路 35 巷 49 號 4 樓之 1

2.請依申請條款，檢附師長推薦函及相關證明文件

(如:成績單、低收入戶卡或清寒證明、學生證..等)。

3.申請期限: 上學期 10 月 1 日 ~ 10 月 31 日止，

下學期 3 月 10 日 ~ 4 月 10 日止。

4.聯絡人: 李淑惠 TEL: (02)2659-1636 #167

FAX: (02)2659-1792

張嘉諭 TEL : 0989-581118