

中原大學_____學年度

明門助學獎學金暨經濟弱勢急難金

系所別		學 號		姓 名	
性別		手 機		E-mail	
籍貫		出生年月日		家長姓名	
戶籍地址					
學業成績			操行成績		
上學期：		上學期：			
下學期：		下學期：			
是否修習聽損相關課程 (請勾選並於成績單上用螢光筆標明)			<input type="checkbox"/> 聽覺口語法 <input type="checkbox"/> 聽損兒童教育 <input type="checkbox"/> 兒童身心障礙教育相關課程 <input type="checkbox"/> 聽損科學輔具 <input type="checkbox"/> 聽損兒童福利促進相關課程		
是否申請經濟弱勢急難金			<input type="checkbox"/> 是 (請提交相關證明文件，詳見辦法) <input type="checkbox"/> 否		
是否曾申請過此獎學金			<input type="checkbox"/> 是，曾於_____學年度申請 <input type="checkbox"/> 否		
初審檢附文件： <input checked="" type="checkbox"/> 為必備文件，請依序排列，資料概不退還			<input checked="" type="checkbox"/> 申請表一份 <input checked="" type="checkbox"/> 前一學年成績單正本一份 <input checked="" type="checkbox"/> 個人自傳一份 <input checked="" type="checkbox"/> 師長推薦函一份 <input checked="" type="checkbox"/> 研究論文摘要、研究專題報告 (碩博士) <input type="checkbox"/> 其他有利文件		

獎學金申請契機與未來用途規劃說明：(例如；需要本獎學金理由?若獲得此獎學金將提升何種能力?
對未來有何願景?300字為限)

未來半年之公益服務規劃：(例如：服務哪個對象、領域、服務內容...等，300字為限)

導師
核章

系所
核章

請務必確認所填附資料之正確性，並負有法律責任，如資料有偽造、變造或假借等不實情事，除追回所發放獎項外，並依本校相關規定議處。

申請人簽章：_____ 日期：民國____年____月____日