

類別： 高中生  大專院校生  殘障生

編號：\_\_\_\_\_

# 財團法人台北市德培文教基金會

一三

## 學年度獎學金申請書

聯絡電話：

中華民國 年 月 日

審 查 小 組 決 議		成 績 紀 錄						申 請 人					
(一) 發給全額獎學金新台幣  (二)	審 查 件	體 育	操 行	學 業	類 別	分 數	本會標準	附 件	核 審	夜 日	姓 名	性 別	出 生 日 期
	未 繳 齊	已 繳											
	不 合 格	合 格	75 分 以 上	80 分 以 上	80 分 以 上		成 績 單	在 學 證 明 其 他 證 明 身 分 文 件		科 系	部 別	年 級	籍 貫
	簽 章	審 查 人										年 級	學 年 度
收 發 人 領 具		成績： 合格 不合格 排名（全部申請人） 學業 名 名 操行 名 結論：通過 不通過						審 查 意 見		年 級	學 年 度	通 訊 處	
茲收到 學年度獎學金新台幣 元正，此據 具領人 簽 章 電 話： 身 分 證 字 號： 中華民國 年 月 日								審 查 人 員 簽 章		一、申請人確在本校就讀。 二、申請人本學年截至申請日止未受領同類獎學金。 蓋章			

- ※1. 雙線部份由本會填列。
- 2. 收據於領款時填列。
- 3. 申請時請附書妥收信人姓名、住址之回郵信封，以便通知審查結果。（無回郵恕不通知及退件）
- 4. 研究生及公費生暫不接受申請。

收件日期： 年 月 日

審查日期： 年 月 日