

粗框線內空白處資料請以正楷逐欄填寫，請於申請期限內直接送達本會或以『掛號』郵寄本會申請

| | | | | | |
|--|---|--|----------------------|--|---|
| 會員姓名 | | | 行動電話 (申請通過將以簡訊聯絡) | | |
| 學生姓名 | | | 與申請人關係 | | |
| 就讀學校 | | | | | |
| 獎學金 申請類別 | 學業 平均成績 | | 操行 平均成績 | | 申請獎學金金額 |
| <input type="checkbox"/> 大專院校 <input type="checkbox"/> 高級中學 <input type="checkbox"/> 國民中學 | 上學期 | | 上學期 | | <input type="checkbox"/> 1,000 元 大專院校 <input type="checkbox"/> 800 元 高級中學 <input type="checkbox"/> 500 元 國民中學 |
| | 下學期 | | 下學期 | | |
| | 平均 | | 平均 | | |
| 附 繳 證 件 | 1.子女獎學金申請書乙份 2.子女身份證簿正反影印本乙份。(或戶口名簿) 3.學生證正反影印本乙份。(或在學證明) 若是畢業者附畢業證書影本 4.前 110 學年度(上、下學期)學業成績證明書乙份。 | | | | |
| 附 註 | 1.智育學年(上下學期)成績平均 80 分以上 2.每科成績 60 分以上。 3.操行 80 分以上。 4.每年 12 月 1 日至 12 月 31 日提出申請(以郵戳為憑，逾期恕不受理。) 5.申請獎學金提理、監事會議審查核定後於次年召開會員大會時表揚並發給。 | | | | |
| 本人保證以上所填表格及繳納證件完全屬實，若有任何虛假願負相關法律之完全責任。 此致 社團法人基隆市藥師公會 台照 申請人：_____ (會員簽章) 地 址： 中 華 民 國 _____ 年 _____ 月 _____ 日 | | | | | |

(下 欄 申 請 人 免 填)

| 調查事項 | 調查結果 | 審查結果 |
|---------------------|---|--|
| 1.附件資料繳交是否齊全 | <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否 | <input type="checkbox"/> 符合申請標準 <input type="checkbox"/> 申請未達標準 |
| 2.學業、操行成績是否確實符合申請標準 | <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否 | |
| 常務監事 | 理事長 | 承辦人 |
| | | |

(表格如不敷使用，請自行複印。)