

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 109 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。)