

辦理 115 年度台北市清寒家庭獎學金活動

114 學年度第一學期台北市清寒學生獎學金申請表

(基金會填寫) 編號：

姓 名		性 別		出生年月日	年 月 日					
學 號		年 級		申請學年度	114 年度第一學期					
學 校 (系所)										
戶籍地址	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> _____ 市縣 _____ 市鄉鎮區 _____ 路/街 _____ 段 <small>(郵遞區號必填)</small> _____ 巷 _____ 弄 _____ 號 _____ 樓之 _____									
通訊地址	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> _____ 市縣 _____ 市鄉鎮區 _____ 路/街 _____ 段 <small>(郵遞區號必填)</small> _____ 巷 _____ 弄 _____ 號 _____ 樓之 _____									
聯絡電話			行動電話							
電子郵件										
家庭狀況	稱謂	姓名	性 別	年 齡	教 育	婚 姻	健 康	工作 (服務單位)	職位	每月收入
	住處	<input type="checkbox"/> 自有 <input type="checkbox"/> 租屋 <input type="checkbox"/> 宿舍 <input type="checkbox"/> 其他 _____								
	收支	全家(父或母、監護人及本人)每月平均收入_____元								
推薦單位										
其他特殊 狀 況										

聯絡人：利小姐 電 話：(02)2358-2353

地 址：10050 臺北市中正區林森南路 10 號 11 樓之 2