

財團法人薛長興慈善文教基金會
清寒學生教育補助計畫申請表

申請日期 年 月 日

學校		年級/班級	
學生姓名		性別	
身分證字號		出生年月日	
學生聯絡電話		e-mail信箱	
通訊地址			
緊急聯絡人		緊急聯絡人電話	
緊急聯絡人關係			
成績初審結果	☐ 符合學業、操行學期成績平均皆達80分以上;且學期成績需班排名前20% ☐ 未符合相關規定		
一、請簡述家庭狀況(包括家庭成員、家人工作情況、家庭收入支出、或特殊狀況等)			
二、請簡述學業上之規劃(包括目前讀書計畫及大學目標科系等)			
三、師長推薦原因			
推薦人：(簽章)			
備註:請檢附「學期成績單」及低收入、中低收入戶證明文件			
學生本人親簽:			