



財團法人葛瑪蘭文化基金會

學生獎助學金申請表

宜蘭縣羅東鎮(265038)光榮路 342-3 號 電話：(03)9606537

申請者個人資料	姓名		性別 ☐ 男 ☐ 女	出生年月日	西元	年	月	日	黏貼照片處 二吋半身照片
	籍貫		身分證字號						
	戶籍地址	□□□ 縣市	鄉鎮區市	里村	鄰	路街			
	通訊地址	☐ 同上	□□□ (必填) 市鎮區路	段	巷	弄	號	樓	
	電子信箱		電話 (住宅)					備註	
			電話 (行動)					本人是否有個人帳戶 ☐ 有 ☐ 無	

申請者就學相關資料	校名	☐ 公立 ☐ 私立	就讀科系	
	校址	□□□ (必填) 市鎮區路	段	巷
		縣鄉市街	弄	號
		樓		
目前就讀	☐ 高中 ☐ 高職 ☐ 專技 (☐ 四技 ☐ 二技 ☐ 二專 ☐ 五專) ☐ 大學 ☐ 特殊教育 _____年級 / ☐ 日間 ☐ 夜間 ☐ 補校 ☐ 建教生 ☐ 其他：			
學業成績	前學期學業成績單乙份 (學業成績平均____分、德育____分)		特殊才能表現等綜合表現證明文件： ☐ 是，如附件 (共 件) ☐ 否	

學校承辦單位名稱及承辦人連絡資料	承辦單位名稱	承辦人姓名 連絡電話及分機	電子信箱
申請學生 簽名蓋章	家長/監護人 簽名蓋章	導師 簽名蓋章	學校 章戳
申請日期：中華民國 年 月 日			

基金會簽註	初審建議	☐ 核予獎助, NT\$ _____元整 ☐ 不予獎助, 說明： ☐ 轉介, 原因： ☐ 其他：	複審簽核	☐ 同意初複核人建議 ☐ 核予獎助, NT\$ _____元整 ☐ 不予獎助 ☐ 轉介 ☐ 其他：	簽核說明：
	呈核	秘書	財會部	執行長	董事長