

## 陳介臣獎學金申請表

一、個人資料					請貼照片
姓 名		性 別			
出生日期	年 月 日	身分證 字 號			
通訊地址					
聯絡電話	(H) (手機)				
家庭現況					
就讀學校	成功大學醫學院	系 所		年 級	____ 年級
是否曾獲頒本獎助學金		<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否 勾選是, 請繳交一份簡單書面報告 (建議 A4 半頁以內), 說明之前所獲之獎學金如何運用, 對於學習或生活上有那些協助。			
二、在學成績表現 (前一學期), 一年級新生免附成績單					
學業成績			操行成績		
三、導師意見					
導師 (簽或章) :					
檢附文件	<input type="checkbox"/> 申請表 <input type="checkbox"/> 戶籍謄本正本 <input type="checkbox"/> 前一學期之成績單 <input type="checkbox"/> 學生證影本 <input type="checkbox"/> 自傳(含學習計劃書) <input type="checkbox"/> 中、低收入戶或清寒證明		申請人 (簽或章) :  家 長 (簽或章) :  申請日期: 中華民國____年____月____日		