

美濃博士學人協會「劉清元孝道獎學金」申請表

編號：

申請日： 年 月 日

申請組別	<input type="checkbox"/> 國小組 <input type="checkbox"/> 國中組 <input type="checkbox"/> 高中職組 <input type="checkbox"/> 大專組 <input type="checkbox"/> 其他			性別	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女
姓名	身分證字號		出生日期		年 月 日
就讀學校	名稱：	年級：	科系：	申請次數	<input type="checkbox"/> 初次申請 <input type="checkbox"/> 第2次申請 <input type="checkbox"/> 第3次
身份別	<input type="checkbox"/> 一般 <input type="checkbox"/> 原住民 <input type="checkbox"/> 新住民 <input type="checkbox"/> 其他：				
通訊地址					
聯絡方式	行動電話：		家中電話：		
家長姓名	關係：		電話：		
家庭狀況	親屬稱謂	姓名	年齡	就學或就業情況	家中總收入/每年約 元
					工作人口數 人，就學人口數 人
					居住狀況
					<input type="checkbox"/> 自宅 ( <input type="checkbox"/> 有貸款， <input type="checkbox"/> 無貸款)
					<input type="checkbox"/> 租屋 (月租金：_____元)
					<input type="checkbox"/> 其他 _____
孝道事蹟(手寫、打字都可)					
	推薦者	學校		老師姓名 / 里鄰長姓名	電話

備註：1、推薦報名截止日期：111年11月25日，資料請寄至或親自送到高雄市美濃區泰中路890號。

「劉清元孝道獎學金」專案小組收，逾期恕不受理。

- 繳交附件資料：A. 申請表 B. 佐證資料影本
- 每年遴選15位，每位3600元獎學金及頒發獎狀
- 聯絡窗口古錦松秘書長 0933605700