**社團法人中華民國愛加倍社會福利關懷協會**

**2023年度『聽損青年陳沂君先生紀念獎學金』**

**申請書 (基本資料表)**

**請務必使用電腦撰寫相關資料否則不予受理**

申請期: 年 月 日 檔案編號: (本會人員填寫)

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 申請人姓名 |  | 年齡 |  | 性別 |  | | 照片  2吋 |
| 出生日期 | 年 月 日 | 身分證字號 |  | | | |
| 目前就讀學校 |  | | | | | |
| 系所班級 | □目前就讀高中 年級  □目前就讀大學 系 年級  □目前就讀碩士/博士班 所 年級  □ 系/所110學年度應屆(即畢業未滿一年學生) | | | | | |
| 身障手冊/障別 | (請註明等級) | | 溝通方式 | | | □口語 □手語  □書面語□其他:\_\_\_\_\_\_\_ | |
| 興趣/專長 |  | | 連絡電話 | | |  | |
| 電子信箱 |  | | 手機 | | |  | |
| 戶籍地址 | □□□□□ | | | | | | |
| 通訊地址 | □□□□□  □同上 | | | | | | |
| 是否首次申請  此獎學金 | □是 □否 (請列出曾經申請之年度： ) | | | | | | |
| 申請獎項 | □臺北啟聰中學組 / 學業平均成績\_\_\_\_\_\_\_  □大學組:學業優秀組 / 學業平均成績\_\_\_\_\_\_\_  □大學組:清寒獎學金組 / 學業平均成績\_\_\_\_\_\_\_  □清寒應屆待業中組 / 學業平均成績\_\_\_\_\_\_\_  □大學組:特殊長才 / 事蹟組(請在自傳或推薦函詳述並附上相關資料) | | | | | | |
| 備審文件  (請依序檢查) | □申請書  □中低或低收入戶證明  □自傳  □推薦函  □身心障礙證明影本  □學生證影本(需蓋有當學期註冊章)  □110學年度應屆畢業證書影本(待業中之申請者)  □成績單正本  □其他(說明: ) | | | | | | |
| 收件紀錄  (本會人員填寫) | □資料齊全  □需補件: 聯絡人: 補件通知日期: | | | | | | |
| 注意事項：  一、申請文件請於2023年3月31日(五)前郵寄(以郵戳為憑)至本會，資料不齊者將通知補件一次為限。  補件截止日為2023年4月7日(五)，所有申請/補繳資料皆以紙本受理，逾期不再另行通知。  二、申請資料請寄 10363臺北市大同區昌吉街55號2樓205室 愛加倍社會福利關懷協會獎學金活動  小組收。信封右上角請註明【申請2023年聽損青年陳沂君先生獎學金】字樣。  181015023549三、申請辦法與相關表格請參閱本會FaceBook粉絲專頁。  洽詢電話: (02)2586-9329  歡迎以電子信件方式聯絡洽詢:agape19990690@gmail.com  四、歷年曾獲選本項獎學金得獎人仍得以重複申請。 | | | | | | | |