

財團法人秀春教育基金會
秀春青年磐石人才培育計畫

學年度 第 學期		填表日期： 年 月 日	
申請人	就讀學校：	年級：	照片
	班級：	學號：	
	姓名：	連絡電話：() 手機：	
	身分證字號：	性別：	
	出生：民國 年 月 日		申請資格： ☐ 低收 ☐ 中低收 ☐ 其他： _____
	聯絡地址：		
電子信箱：			
家長	姓名：	關係：	
	職業：	連絡電話：() 手機：	
	聯絡地址：		
學生家庭及學習現況說明 (本欄請導師填寫)	一、學生家庭概況		
	二、學生學習表現及學習潛力說明		

學生需求申請說明 (本欄請學生填寫)	請以申請當學期之學生學習需求為範圍，進行具體陳述說明。
審查結果	

導 師：_____

承辦人：_____

承辦主任：_____

校 長：_____