



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(26561)光榮路 342-3 號 電話：(03)9606537 分機 14

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	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	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 務 部	執 行 長	董 事 長