財團法人中原大甲紫竹寺清吉慈善會

115 年獎助學金申請辦法

對象：現就讀於各**公私立大學院校**清寒優秀學生(不含夜間部及進修部)

一、獎勵：經評選出之學生，頒發獎助金每名壹萬元，名額共 36 名。

（包含 6 名清寒學生）

二、資格：凡在大學學校 114 學年度上、下學期平均成績：

1. 學業成績：75 分以上(含 75 分)

2. 品行端正、家境清寒者，經政府機關核准之**低收入戶三款**以上。

三、申請獎學金應檢具下列證明文件，請依規定填寫：

1. 申請書及簡述家庭概況和個人生涯規劃 500 字以上，表格可上網下載，篇幅不限。(網址：https://dajiazizhu.weebly.com)

2. 經政府機關核准之低收入戶證明文件正本乙份。

3. 全戶戶籍謄本或新式戶口名簿(含記事)影本乙份。

4. 當學年度上下學期成績證明正本乙份(需蓋學校章)。

5. 所附文件資料請以 A4 紙張為主。

6. 以上敘述如有缺少任何一項資料即算不符合資格，不予受理。

7. 頒獎日期：115 年 12 月 20 日(星期日)，本人不克參加的同學請勿送件。

8. 是否入圍均採郵寄通知(郵件通訊地址)於 115 年 11 月 20 日前寄出。

四、期限：自 115 年 8 月 25 日開始收件至 115 年 10 月 27 日止。

（郵戳為憑，逾期恕不受理）

五、申請地址：

437003 臺中市大甲區頂店里中山路一段 1158 巷 46 號

財團法人中原大甲紫竹寺清吉慈善會 收

電話：04-26866188　　傳真：04-26866303

手機：0955-303691 葉秀月師姐　　0932-677818 謝榮雄師兄

E-mail：yueh195206@gmail.com 葉秀月師姐

財團法人中原大甲紫竹寺清吉慈善會

財團法人中原大甲紫竹寺清吉慈善會獎學金申請表

☐研究所　☐大學

姓名		出生年月日		籍貫		身份證字號	
性別		就讀學校		科系		年級	
學校地址	郵遞區號(　　)					學校電話	
通訊地址	郵遞區號(　　)					住家市話	
學業成績 上學期：　　下學期：　　平均分數：						手機	
						學號	
指導老師簽章				電話	分機		
同學 E-mail：							

檢附證件：

1、114 學年度上下學期成績單正本乙份。

（如影本應請學校加蓋證明章，並請申請人簽章）

2、經政府機關核准之低收入戶證明正本乙份。

3、全戶戶籍謄本影本乙份。(新式戶口名簿需有記事紀錄)

轉下頁

財團法人中原大甲紫竹寺清吉慈善會獎學金申請表

填表日期：　　年　　月　　日

簡述家庭概況及未來展望：

若不敷使用，請另備 A4 紙張書寫