

財團法人中原大甲紫竹寺清吉慈善會114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 113 學年度上下學期平均成績：

1．學業：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四款以上。

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:www.437.org.tw

2．經政府機關核准之低收入戶證明文件乙份

3．全戶戶籍謄本乙份，或新式戶口名簿有記事紀錄

4．當學年度上下學期成績證明(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:114 年 12 月 14 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 114 年 11 月 21 日前寄出。

四、期限:自 114 年 8 月 25 日開始收件至 114 年 10 月 31 日止

(郵戳為憑，逾期恕不受理)

五、申請地址：

43753 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 手機：0955-303691 葉秀月師姐

傳真：04-26866303 手機：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獎學金申請表

☐研究所 ☐大學

2-1 頁

姓名		出生年月日		籍貫		身分證字號	
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) <u>113 學年度</u> 上下學期成績單正本。(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 (3) 全戶戶籍謄本。(新式戶口名簿需有記事紀錄)							

轉下頁

填表日期： 月 日

財團法人中原大甲紫竹寺清吉慈善會獎學金申請表

2-2 頁

簡述家庭概況及未來展望：

若不敷使用，請另備 A4 紙張書寫

填表日期： 月 日