

台北市貴州同鄉會 函

通訊地址：114臺北市內湖路2段179巷79弄14號

聯絡人：李德慧 taipeigza@gmail.com

受文者：中華民國各公私立大學院校及研究所

發文日期：中華民國115年9月16日

發文字號：(115)德維字第015009001號

速別：普通件

附件：獎學金申請書

主旨：敬請協助公告並轉知本會獎學金申請相關書表，請 查照。

說明：

一、為鼓勵旅台同鄉子女奮發向學，本會特訂定獎學金辦法，獎學金申請說明如次：

(一)對象：具中華民國國籍且祖籍為貴州省之大學院校及研究所(不含軍事院校)

之在學學生，年齡以不超過30歲為限。

(二)標準：1. 凡操行甲等或85分(含)以上，學科總平均成績85分以上者，

每名每學年新台幣陸仟元整。

2. 凡操行甲等或80分(含)以上，學科總平均成績80分以上者，

每名每學年新台幣叁仟元整。

(三)申請必備文件：

1. 獎學金申請書

2. 114學年(上、下學期)全部成績單

3. 身分證影本

4. 籍貫證明文件(如戶口名簿、戶籍謄本)

(四)收件期限：115年11月30日前寄交本會(地址：114臺北市內湖路2段179

巷79弄14號)，以郵戳為憑。

二、檢送獎學金申請書如附件，歡迎優秀貴州學子申請。

理事長 李德維

台北市貴州同鄉會

115 年獎學金申請書

姓 名			身分證字號		
出生日期	民國 年 月 日		貴州省 縣(市)籍		
就讀學校			科系/年級	系 年級	
114 學年度 總平均成績	項 目	上學期	下學期		平均
	學 科				
	操 行				
戶籍地址					
聯絡地址	☐ 同戶籍地址				
手機號碼			E-mail		
同鄉會會籍	1. 您是否為本會會員？ ☐ 是 ☐ 否				
	2. 您的親屬是否為本會會員？ ☐ 是， _____（大名） ☐ 否				
說明： 一、需送繳證件：1. 114 學年上下學期全部成績單 2. 身分證影本 3. 籍貫證明(如戶口名簿) 二、如獎學金申請審核通過，請申請人另依本會安排接受公開受獎。					
申 請 人： _____ (簽章) 申請日期：中華民國 年 月 日					