財團法人人壽保險文教基金會

113年偏遠地區清寒學生獎學金申請表

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性 別 | | □男 □女 | | 照片黏貼處 |
| 出 生 日 | 民國 年 月 日 | 身分證字號 | |  | |
| 就讀學校 |  | 年 級 | |  | |
| 聯絡電話 |  | EMAIL | |  | |
| 戶籍地址 |  | | | | | |
| 通訊地址 | □同上。  □現居通訊地址： | | | | | |
| 曾領取其他團體補助之獎學金 | □是(提供單位： )  □否 | | | | | |
| **老師推薦**  **原 因:** | 請詳述說明學生家庭狀況，例如:單親、失親、隔代教養、以及家庭遭受重大事  故(死亡、失蹤或罹患重傷病、重大變故、其他原因而無法工作)導致家中負擔家  計者無法工作。 | | | | | |
| 申請人簽名(學生) |  | | 承辦老師簽名 | |  | |
| 承辦老師電話 |  | | 承辦老師EMAIL | |  | |

**※本表每欄位均為必填，敬請留意**