附件三

財團法人永長興社會福利慈善基金會

114 學年度第二學期 身心障礙學生獎助學金 學業進步計畫

*學業成績未達申請門檻者才需填寫

*請寫下怎麼做才能讓成績變好，以及你的計畫是什麼，100 字以內

學生簽名：