附件一

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申請書

學生姓名		學校	
班級		性別	
出生年月日		居住地址	
家長姓名		家長電話	
導師姓名		導師電話	
附繳文件	□申請書及師長推薦信（附件一） □身心障礙證明或鑑輔會特教鑑定證明 □經濟弱勢證明：_____ □前一學期學業成績單		

1. 本人已詳閱相關規定，並同意提供個人申請資料供獎學金審核單位使用，本人亦明白依「個人資料保護法」規定本人得行使之權利。
2. 本人所填具及繳交資料如有不實者，願意無異議接受取消申請資格之結果。
3. 本人願配合領取獎學金相關程序，若無法配合視同放棄。
4. 申請人本人保證所提供資料均屬實並同意前揭規定。

學生：　　簽(蓋)章

導師簽章	承辦老師簽章	承辦單位主管簽章

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師長推薦信
學生家庭概述 (包含家中經濟弱勢狀況說明)
學生在校表現
推薦師長簽章：