

## 蕭清源基金會獎助學金申請書

:

班級		姓名		
生日	年    月    日	身分證字號		
資格	<input type="checkbox"/> 中低收 <input type="checkbox"/> 低收 <input type="checkbox"/> 單親 <input type="checkbox"/> 隔代教養 <input type="checkbox"/> 導師推薦 (可複選)			
導師 推薦 (50 字)				
備註	需附 109 學年度成績單 中低收或低收需附證明			

導師簽名\_\_\_\_\_

請於 110 年 11 月 24 日(星期三)中午前送至教務處 註冊

組