

填表日期： 年 月 日

陳柏峰教育基金會獎助學金申請表

校名	學生姓名	系班別	出生年月日	身分證號碼
家長姓名	關係	戶籍地址	電話：	手機：
應繳證件				
申請人				
<input type="checkbox"/> 戶籍謄本 <input type="checkbox"/> 上一學年成績正本 <input type="checkbox"/> 低收入戶正本 <input type="checkbox"/> 學生証影本 <input type="checkbox"/> 自傳一篇(300字以上)			電話：	※如有孝悌楷模、見義勇為、模範生等獎狀亦請影印附上！以作分數相同時取捨參考。
			手機：	
			電子信箱：	
學年平均成績	審核結果		<input type="checkbox"/> 錄取 <input type="checkbox"/> 再努力！	

附註：申請表填妥及備齊相關證件後，郵寄至救國團台東縣團委會服務組

地址：台東市博愛路425號，電話：(089) 329891~31(分機)