

財團法人新北市私立鈞象電子社會福利慈善基金會
清寒優秀學生獎助學金申請書

申請日期： 年 月 日

申請人		出生年月日		
身份証號		學號(班級/座號)		
就讀學校		系所/年級		
戶籍地址				
通訊地址				
聯絡電話		住宅：手機：		
家庭情況	稱謂	姓名	就業單位或就學狀況說明	現居地址
家庭狀況		1. 家庭全戶年收入約 元 2. 課外工讀： ☐ 有(月收入約 元)		
申請本助學金之原因		(如有家人罹患重病、殘障或遭受重大變故等導致生活困難者，請簡述之。)		
切結書		本人申請【財團法人新北市私立鈞象電子社會福利慈善基金會】【清寒優秀學生獎助學金】，本學期至今未領取其他私立機構獎助學金。本人同意若違反規定，願無條件返還已獲得之獎助學金，特此切結。 切結人： (請親筆簽名) 法定代理人： (請親筆簽名)		
個資聲明		本人已清楚瞭解並同意【財團法人新北市私立鈞象電子社會福利慈善基金會】蒐集、處理及利用本人所提供各項資料之目的及用途為此次辦理清寒優秀學生獎助學金所用，並採取適當之安全措施予以保護。 切結人： (請親筆簽名) 法定代理人： (請親筆簽名)		
導師意見		推薦理由： 導師簽名： 聯絡電話：		
校方審核意見				
附件				