

「萬足燒傷勞工子女-大專生獎助學金」申請書

編號：

申請日期：中華民國 114 年 月 日

基 本 資 料	姓名		性別	☐ 男 ☐ 女	出生年月日 身分證字號	年 月 日
	聯絡地址 (獎助相關 資料寄送處)	☐ ☐ ☐ ☐ ☐				電話(日)
	戶籍地址	☐ ☐ ☐ ☐ ☐			電話(夜)	
	電子郵件				手機	
	<u>現在</u> 就讀 學校	學校名稱： 科系： 年級：			過去曾申請過 陽光獎助學金	☐ 是 ☐ 否
損 傷 者 資 料	損傷者： ☐ 父：_____ 或 ☐ 母：_____			推 薦 人 資 料	推薦單位：_____	
損傷類別： ☐ 灼燙傷			推薦人姓名：_____			
					推薦人電話：_____	
					推薦人職稱：_____	

審 核 欄	檢附	(本欄粗框內為審核欄，申請者免填)	
		一、申請書	閱件日期：
		二、戶籍謄本	☐ 資料齊全
		三、自傳	☐ 資料未齊備：
		四、存摺封面	通知補件方式： ☐ 電話 ☐ 簡訊 ☐ e-mail
		五、傷友之損傷證明文件	
		六、傷友之勞保或在職證明	
		七、113 年度上或下學期成績單正本(擇一)	
		八、學習/讀書計劃	
審查結果			

- 一. 申請期間：**114/09/01~114/09/30**，以郵戳為憑，**逾期恕不受理**。
- 二. 檢附資料時，請依上列資料順序排列。各項證件請不要用訂書機裝訂，無關資料免送。申請文件建議以**掛號**方式寄送，以免遺失造成困擾。
- 三. 請參閱本會「萬足燒傷勞工子女-大專生獎助學金」申請簡章後再填寫申請書，相關資訊歡迎上陽光網頁查詢，網址：www.sunshine.org.tw
- 四. 備妥文件請寄：970013 花蓮縣花蓮市自由街 150 號 5 樓，電話：(03)835-0380 分機 102，
陽光基金會東區中心 蔡宛芯小姐 收

月 日