

申請人	姓 名			性 別		出生年月日	
	就讀學校			科系年級			
	學校成績	學業	分（上下學期平均）		操 行	分（上下學期平均）	
	通訊地址 聯絡電話				照片		
校址電話	974-301 花蓮縣壽豐鄉大學路二段一號 03-8906227						
家庭（工作）狀況	稱謂	姓 名	年 齡	職 業 及 職 稱		收 入 狀 況	
家屬在學人數	稱謂	姓 名	年 齡	就 讀 學 校 及 年 級			
注意事項	一、在校證明書或學生證影本。						
	二、未得其他獎學金請由校方蓋章證明。						
	三、繳送文件：申請書、學業成績證明、自傳、全戶戶籍謄本（戶口名簿影本不受理）、清寒證明或低、中低收入戶證明。						
	四、本申請書及各文件由學校彙寄，自行送件不予受理。						

申 請 人：

(簽章)

學 校 章 戳：

(請加蓋校印)