

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 03-8906219					
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)