

財團法人台北市華視文化教育基金會獎助學金申請表

申請學生資料	就讀學校 系(所)/年級		
	姓 名		
	出生日期	民國 年 月 日	
	聯絡地址、電話 及電子信箱	地址： 電話： 電子信箱：	
成 績	上年度學業平均成績（ ）分	註：1.上年度學業平均成績須80分以上 2.請檢附成績證明(上、下二學期)。	
	上年度操性平均成績（ ）等 或（ ）分	註：上年度操性平均成績須甲等或80分以上(上、下二學期)。	
就 讀 學 校 系 所 核(推 薦)章			
備 註	1. 請一律向就讀學校系（所）提出申請，獲獎者每名獎助伍仟元整。 2. 基於普遍性及公平性原則，各院校同一系（所）以獎助一名為原則，如超額申請將由本會按學業成績逕行篩選較優者，資料不齊或已申領過之學生恕不提供獎助。 3. 本項獎學金申請辦法已登錄於本會網站，請上網瀏覽。 4. 如有疑問請電（02）27756960轉分機23洽詢。		

※ 行距請自行調整以一張A4紙大小為原則

填寫範例

財團法人台北市華視文化教育基金會獎助學金申請表

申請 學生 資料	就讀學校 系(所)/年級	○○大學○○學系○年級	
	姓 名	真 優 秀	
	出生日期	民國 95年7月1 日	
	聯絡地址、電話 及電子信箱	聯絡地址：臺北市光復南路72巷73號 電話：（手機）0956-789000 （住）02-27756960 電子信箱：cef.cts@ccef.org.tw	
成 績	上年度學業平均成績（ 90 ）分	註：1.上年度學業平均成績須80分以上 2.請檢附成績證明(上、下二學期)。	
	上年度操性平均成績（ 甲 ）等 或（ 85 ）分	註：上年度操性平均成績須甲等或80分以上(上、下二學期)。	
就 讀 學 校 系 所 核 (推 薦)章	（註：請系所核章推薦；請記得要蓋系所章喔!） ○○大學 ○○學系戳印		
備 註	1. 請一律向就讀學校系（所）提出申請，獲獎者每名獎助伍仟元整。 2. 基於普遍性及公平性原則，各院校同一系（所）以獎助一名為原則，如超額申請將由本會按學業成績逕行篩選較優者，資料不齊或已申領過之學生恕不提供獎助。 3. 本項獎學金申請辦法已登錄於本會網站，請上網瀏覽。 4. 如有疑問請電（02）27756960轉分機23洽詢。		

※ 行距請自行調整以一張A4紙大小為原則(下載後啟用編輯再填寫列印)