

114067 台北市內湖區港墘路 221 巷 21 號 9 樓

電 話:02-2798-8686 傳 真:02-2798-8348

114 年下半年曹賀雲卿助、獎學金申請書

申請期限：114 年 07 月 21 日至 114 年 09 月 05 日

申請人	姓 名		性別	☐ 男 ☐ 女	出生地	市 (縣)			
	身份證字號			E-Mail					
	出生日期	年	月	日	年 齡	歲	住家電話		
	申請組別	高中 (職) 組： ☐ 助學金 ☐ 獎學金 大學 (專科) 組： ☐ 助學金 ☐ 獎學金				手 機			
	戶籍地址	縣	鄉鎮	村	鄰	路	段	巷	號
		市	區市	里		街	弄	樓	
	通訊地址	縣	鄉鎮	村	鄰	路	段	巷	號
		市	區市	里		街	弄	樓	
申請 身分別	請打勾： ☐ 身障者 ☐ 清寒 ☐ 低收入戶 ☐ 無雙親 ☐ 單親 ☐ 父母為身障者								
就讀學校	大學		年制		系		年級		
	專科學校		年制		科		年級		
	市 (私) 立		高中 (職)		年級				
家 長	姓 名		與申請人關係		年 齡	歲	職 業		
	電 話	日：			手 機				
	(白/夜)	夜：							
服務單位				任職部門			職 稱		

注意事項：若資格不符、證件不齊或資料填寫不實者，則不予審核並不退回原件。

檢 附 資 料	☐ 五百字以上自傳一份。	☐ 身障證明文件。
	☐ 三個月內之戶籍謄本一份。	☐ 清寒、低收入戶證明文件。
	☐ 本人銀行存摺封面影本。	☐ 其他 _____
	☐ 114 年 02 月至 114 年 06 月學期成績單。	

申請人簽名:

民國 114 年 月 日