

# 臺南市教育產業工會會員暨會員子女教育獎學金申請表

申請日期： 年 月 日

會員 所屬支會		會員姓名	
E-mail		聯絡電話	(H) (M)
通訊地址			
以下為獎學金申請人資料			
姓名		性別	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女
身分證 字號		出生日	(西元) 年 月 日
申請組別	<input type="checkbox"/> 大專院校組 <input type="checkbox"/> 高中職組 <input type="checkbox"/> 國中組	就讀 學校	系所、 科別、 年級
附件資料	<input type="checkbox"/> 學生證正、反面影本一份 <input type="checkbox"/> 身分證正、反面影本或戶口名簿影本一份 <input type="checkbox"/> 學年成績單正本或上、下學期成績單正本一份 <input type="checkbox"/> 其他相關證明文件：_____		
審查結果	<input type="checkbox"/> 未達申請標準。 <input type="checkbox"/> 符合申請標準，獎學金 _____元  審查員簽章：	理事長 核章	

請浮貼申請人身分證正面影本

請浮貼申請人身分證反面影本

請浮貼申請人學生證正面影本

請浮貼申請人學生證反面影本