

# 台南市住院病患家事服務業職業工會 會員子女獎學金申請書

申請日期 年 月 日

會籍號碼		會員姓名		入會日期	
學生姓名		身分證字號		現讀年級	年級
		出生年月日	年 月 日	年級	
就讀學校			申請組別	<input type="checkbox"/> 大學專組 <input type="checkbox"/> 高中職組 <input type="checkbox"/> 國中組	
全學年度 平均成績	學業成績	操行成績		體育成績	
	*請填寫全學年度總平均分	(無操行成績評等者請於申請表『操行語』欄位中寫成績單內評述內容)		*申請學年度無體育成績者，請勾選原因	
	分	分	分		
	操行評語(無操行成績者填寫，如過長可簡短敘述)			無體育成績原因(請勾選) <input type="checkbox"/> 已選修過 <input type="checkbox"/> 尚未選修	
繳交證件	<input type="checkbox"/> 學生証(正、反面)影本【需蓋註冊章】 <input type="checkbox"/> 會員証(正、反面)影本 <input type="checkbox"/> 全學年成績單正本【影本需帶回學校蓋章才算有效】 <input type="checkbox"/> 戶口名簿影本【影本上需載明會員及子女關係】				
謹 呈	申 請 人 (會 員) :				
審 查 批 示 意 見	審 核 後 核 定 結 果				
証件繳納完整無缺且成績到達標準經彙整後送本會理事會審查。	經第 屆第 次理事會評定通過，本會將頒發該次獎金、獎狀。				
審核員：					電腦建檔：