

**彰化縣陽明教育慈愛協進會自強卓越獎助學金申請表—109/05/25 修改**

申請學校		申請日期	_____年____月____日
學生姓名	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	年級班別	_____年 _____班
家長姓名		教師姓名	
家長電話		教師聯絡方式	
學生地址			
一、申請對象	設籍彰化縣滿半年之學生	<input type="checkbox"/> 全戶戶籍謄本或戶口名簿影本	
二、申請資格	(一) 中低收入戶以下	<input type="checkbox"/> 鄉鎮公所中低收入戶以下證明	
	(二) 中重度殘障戶	<input type="checkbox"/> 中重度殘障手冊或身心障礙手冊	
	<b>** (一)、(二)兩項條件符合其中一項即可,如兩者皆有請一併附上</b>		
三、申請條件	(一) 品德教育優等以上	<input type="checkbox"/> 學年德育成績(日常表現成績) <input type="checkbox"/> 學年獎懲與缺曠課證明	
	(二) 智育成績 80 分以上	<input type="checkbox"/> 學年智育成績證明	
	(三) 學年特殊才能表現 (請檢附獎狀影本)		
	1. 國語文競賽	<input type="checkbox"/> 全縣性名次	<input type="checkbox"/> 全國性名次
	2. 數學競賽	<input type="checkbox"/> 全縣性名次	<input type="checkbox"/> 全國性名次
	3. 科展競賽	<input type="checkbox"/> 全縣性名次	<input type="checkbox"/> 全國性名次
	4. 網博競賽	<input type="checkbox"/> 全縣性名次	<input type="checkbox"/> 全國性名次
	5. 體育競賽項目	<input type="checkbox"/> 全縣性名次	<input type="checkbox"/> 全國性名次
	6. 音樂比賽項目	<input type="checkbox"/> 全縣性名次	<input type="checkbox"/> 全國性名次
	7. 美術比賽項目	<input type="checkbox"/> 全縣性名次	<input type="checkbox"/> 全國性名次
8. 其他項目 (_____)	<input type="checkbox"/> 全縣性名次	<input type="checkbox"/> 全國性名次	
<b>** (二)、(三)兩項條件符合其中一項即可,如兩者皆有請一併附上</b>			
<b>**學年成績證明，請提供上下學期**</b>			

學校校長：

承辦主任：

承辦人：

彰化縣陽明教育慈愛協進會聯絡方式：電話: (04)7363048 轉 60 傳真: (04)7366396

網址：<https://chymeaa.wixsite.com/charityorganization>，e-mail：chymeaa@gmail.com

地址：500 彰化市茄苳路二段 227 之 2 號