



受文者：各大專院校暨高中(職)學校

本校收件期限：

發文日期：中華民國 109 年 3 月 1 日

109年5月5日~5月7日止

發文字號：109勝字第 0301 號

主旨：為辦理 109 年度清寒學生獎學金事宜，特檢送本基金會申請書表格及填表參考說明各一份，敬請公告並惠予推薦。

說明：

一、本基金會由陳忠先生、陳葉蕊女士於 76 年捐助設立，經教育部立案(代碼:164 號)茲為獎助品學兼優之清寒學生，感謝貴單位歷年來推薦學生申請本項獎學金，惟名額有限，難免有遺珠之憾，今年仍請協助推薦學行優良之學生，申請清寒獎學金。

二、申請注意事項：

(一)獎學金金額：

1. 大專院校學生每名伍萬元；高中(職)學生每名貳萬伍仟元。
2. 不受理研究(碩博士)生、夜間進修生、僑生及大四應屆生(無論是否升學)申請。

(二)申請條件：

1. 推薦方式如附件申請書表及獎學金辦法，個人請勿自行寄件。
2. 家境確屬清寒者，應附相關證明文件，全戶請以 1 人申請為限。
3. 學業成績上、下學期分別各 80 分以上，品行優良。
4. 申請人年齡：25 歲以下。

(三)申請日期：自即日起至 109 年 5 月 20 日截止，收件日期以郵戳為憑。

(四)獎學金名額：

1. 頒發之獎學金名額(暫定)約 50 人，名額有限，擇優(家境、學行考量)錄取。

2. 獲獎之學生名單將在 8 月 20 日前，於本會網站上公布，並以 Email 及寄發紙本通知單給獲獎學生，請學生必須親自到台北領獎，未獲獎者將不另外通知。

三、申請表一式兩面(一張正反兩面)可影印或上網下載，惟必須申請學生本人親筆填寫(推薦人欄位除外)。

四、本會清寒獎學金辦法、獎學金申請表格及說明各等，請參見本會網站。

本會聯絡處：台北市中山區新生北路三段 46 號 2 樓之 1

獎學金申請方式：一律由學校或家扶中心統一推薦，郵寄方式為之。

聯絡電話：(02)2597-7898

洽詢時間：星期一至星期五上午 9：00 ~ 下午 5：30

聯絡人：陳怡桂

本會網址：www.cccef.org.tw

電子信箱：ccce.found@cccef.org.tw

董 事 長 陳 勝 雄



| | |
|------------|-----|
| 填表日期 | / / |
| 本單編號(基金會填) | |

財團法人陳忠陳葉蕊文教基金會獎學金申請表

申請類別: A.大學 B.專科(二、五專) C.高中 D.高職 E.曾獲本會獎學金 F.家扶中心

| | | | | | | | | | | | |
|--------|--|---|----------------------------------|-------|---|--------|-----------|----|----|-------------------|--|
| 個人基本資料 | 姓名 | <input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女 | | 出生日期 | 民國 | 年 | 月 | 日 | 出生 | 請貼一年內二吋 正面半身照片 | |
| | 籍貫 | 縣 | 市 | 身份證字號 | | | | | | | |
| | 通訊地址 電話 | 戶籍地址 | □□□ | | | | | | | | |
| | | 聯絡地址 | □□□ | | | | | | | | |
| | 通訊電話 | 戶籍地 | ()- | 現居地 | ()- | | | | | | |
| 緊急通知人 | 姓名 | | 電話 | | 關係 | | | | | | |
| 其它方式 | <input type="checkbox"/> 行動電話： | | <input type="checkbox"/> E-Mail： | | | | | | | | |
| 就讀學校 | <input type="checkbox"/> 國(市)立 <input type="checkbox"/> 私立 | | 學校 | 學業成績 | (本學年)上學期 | 操行成績評量 | (本學年)上學期 | | | | |
| | 系(科) | | 年級 | | (前學年)下學期 | | (前學年)下學期 | | | | |
| 家庭成員 | 稱謂 | 姓名 | 任職公司或就讀學校 | 職稱 | 稱謂 | 姓名 | 任職公司或就讀學校 | 職稱 | | | |
| | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | |
| 繳附證明文件 | <input type="checkbox"/> 1.學校學期成績單 <input type="checkbox"/> 2.全戶戶籍謄本或相關文件 <input type="checkbox"/> 3.清寒證明 <input type="checkbox"/> A. 低收入戶 <input type="checkbox"/> B. 鄉鎮市(區)證明 <input type="checkbox"/> C. 其他證明文件： <input type="checkbox"/> 4 父或母之殘障證明：(無則免附) <input type="checkbox"/> 5 其他(曾獲其他獎助學金) | | | 家庭狀況 | <input type="checkbox"/> 父母雙亡(或單親無職業)生活無依者 <input type="checkbox"/> 家庭遇重大變故者 <input type="checkbox"/> 政府有案之社會救助戶(例如：低收入戶者) <input type="checkbox"/> 一般清寒子女 | | | | | | |
| 自我介紹 | 親筆書寫 不限格式(此欄不填，可另外附文) | | | | | | | | | | |

| | |
|---------|--|
| 推薦人意見欄一 | <p>(可以另附推薦書)</p> <div style="text-align: right; border: 1px solid black; padding: 5px; width: fit-content; margin: 20px auto;">推薦人簽章:</div> |
| 推薦人意見欄二 | <p>(可以另附推薦書)</p> <div style="text-align: right; border: 1px solid black; padding: 5px; width: fit-content; margin: 20px auto;">推薦人簽章:</div> |
| 申請注意事項 | <p>一、1.大專學生請系(科)主任及導師兩位推薦人； 2.高中(職)生請校長及導師兩位推薦人； 3.若推薦單位為家扶中心，則以中心之負責人及輔導社工兩位為推薦人即可，無須再透過學校或教授推薦。</p> <p>二、申請表必須親筆填寫清楚，並請勿用電腦繕打，且避免由他人代填。(儘量勿留空白)</p> <p>三、請由校方或家扶中心推薦申請，109年5月20日前截止收件，恕不辦理個人信件。 (本項獎學金須由學校或家扶中心推薦並送件)</p> <p>四、本會聯絡方式： 寄送地址：104 台北市新生北路三段 46 號 2 樓之 1。 聯絡人：陳怡桂 聯絡電話：(02)2597-7898 洽詢時間：星期一至星期五之上午 9：00 ~ 下午 5：30 網 址：www.cccef.org.tw E-mail 信箱：ccce.found@cccef.org.tw</p> <p>※如有申請表填寫疑問，請先參閱本會網站之填寫範例或問答集(Q&A)</p> |



本申請表請申請學生本人親筆填寫

| | |
|------------|-----|
| 填表日期 | / / |
| 本單編號(基金會填) | |

財團法人陳忠陳葉蕊文教基金會獎學金申請表

申請類別: A.大學 B.專科(二、五專) C.高中 D.高職 E.曾獲本會獎學金 F.家扶中心

| | | | | | | | |
|--------|---|---|--|---------------------------------------|---|-----------------|--|
| 個人基本資料 | 姓名 | <input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女 | 出生日期 | 民國 年 月 日 出生 84年8月31日以後出生者 25歲以下 | 請貼上正面半身五 指照片，以便訪 查。勿 及超出框線，以 便訪查。 請獎時可辨別。 | | |
| | 籍貫 | 縣 市 | 身份證字號 | | | | |
| | 通訊地址 | 戶籍地址 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> | 請填寫戶籍登記或實際有居住之地址 | | | | |
| | 聯絡地址 | 聯絡地址 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> | 請填寫於6月至8月間，經複審通過，於家庭訪查時 能夠聯繫到申請人且可到訪之地址，或是有獲獎 寄發紙本通知單之聯絡地址。請務必填寫清楚。 此段期間如不在國內，請勿提出申請。 | | | | |
| 緊急通知人 | 姓名 | 電話 | 關係 | | | | |
| 其它方式 | <input type="checkbox"/> 行動電話： | | <input type="checkbox"/> E-Mail：須填寫正確，如獲獎E-Mail寄送通知單 | | | | |
| 就讀學校 | <input type="checkbox"/> 國(市)立 <input type="checkbox"/> 私立 | 學校 | 學業成績 | (本學年) 108年 上學期 | 操行成績 評量 | (本學年) 同左 上學期 | |
| | 大學四年級應屆畢業生請勿提出申請 | | 系(科) 年級 | (前學年) 107年 下學期 | | (前學年) 同左 下學期 | |
| 家庭成員 | 稱謂 | 姓名 | 任職公司或就讀學校 | 職稱 | 稱謂 | 姓名 | |
| | 家庭成員以同戶籍為原則填列 | | | | 高一或大一免附下學期 如無操行或德育成績則免填或填相關成績。 | | |
| 繳附證明文件 | <input type="checkbox"/> 1.學校學期成績單 1. 2. 3. 項是必須附上之證明文件 <input type="checkbox"/> 2.全戶戶籍謄本或相關文件 <input type="checkbox"/> 3.清寒證明 ABC擇一勾選，中低收入戶勾選B <input type="checkbox"/> A. 低收入戶 <input type="checkbox"/> B. 鄉鎮市(區)證明 <input type="checkbox"/> C. 其他證明文件：村里長證明請勾選C <input type="checkbox"/> 4 父或母之殘障證明：(無則免附) <input type="checkbox"/> 5 其他(曾獲其他獎助學金) 如有，請勾選並填入獎助單位，免附證明，僅作為書面審查時之參考。 | | | 家庭狀況 | <input type="checkbox"/> 父母雙亡(或單親無職業)生活無依者 <input type="checkbox"/> 家庭遇重大變故者 <input type="checkbox"/> 政府有案之社會救助戶(例如：低收入戶者) 以上擇一勾選 <input type="checkbox"/> 一般清寒子女 | | |
| | 親筆書寫 不限格式(此欄不填，可另外附文) | | | | | | |
| 自我介紹 | 1. 本申請表由申請學生本人親筆手寫，可另用A4紙或稿紙等親筆書寫附上。 2. 內容應有家庭情況、經濟狀態、求學經歷及本身特質等。 | | | | | | |

(可以另附推薦書)

申請表正反面列印在同一張紙

推薦人意見欄一

推薦人簽章:

(可以另附推薦書)

1. 推薦書必須有兩份即須有兩位推薦人之意見。
2. 推薦人之意見可用電腦打字，再蓋印或簽名。
3. 科系主任或校長出國，可由其代理人為推薦人。
4. 科系主任與導師為同一人時，請再尋另一位任課教授作推薦人。
5. 如由家扶中心推薦，則請中心主任及輔導之社工兩位作推薦人，書寫推薦意見。
6. 家扶中心推薦學生則不必再請就讀學校教授或老師寫推薦意見。

推薦人意見欄二

推薦人簽章:

申請注意事項

- 一、1. 大專學生請系(科)主任及導師兩位推薦人；
2. 高中(職)生請校長及導師兩位推薦人；
3. 若推薦單位為家扶中心，則以中心之負責人及輔導社工兩位為推薦人即可，無須再透過學校或教授推薦。
- 二、申請表必須親筆填寫清楚，並請勿用電腦繕打，且避免由他人代填。(儘量勿留空白)
- 三、請由校方或家扶中心推薦申請，**109年5月20日前截止收件**，恕不辦理個人信件。
(本項獎學金須由學校或家扶中心推薦並送件)
- 四、本會聯絡方式：
寄送地址：104 台北市新生北路三段 46 號 2 樓之 1。
聯絡人：陳怡桂 聯絡電話：(02)2597-7898
洽詢時間：星期一至星期五之上午 9:00 ~ 下午 5:30
網 址：www.cccef.org.tw E-mail 信箱：ccce.found@cccef.org.tw

※如有申請表填寫疑問，請先參閱本會網站之填寫範例或問答集(Q&A)