

彰化縣陽明教育慈愛協進會【自強卓越獎助學金申請表】				110年 月 日
現就讀學校		申請組別 (依109學年度) (須統由學校推薦寄送)	☐ 國小組(4、5、6年級) ☐ 國中組(7、8、9年級) ☐ 高中組(10、11年級)	
學生姓名	☐ 男 ☐ 女	現年級班別	_____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	☐ 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	☐ 鄉鎮公所中低收入戶以下證明 ☐ 家境清寒者需附村里長之清寒證明		
	(二) 中重度殘障戶	☐ 中重度殘障手冊或身心障礙手冊		
	**(一)、(二)兩項條件符合其中一項即可,如 兩者皆有請一併附上			
三、申請條件	(三) 品德教育甲等以上 請檢附109學年度	☐ 德育成績 ☐ 獎懲與缺曠課證明		
	(四) 教師推薦函	☐		
	(五) 智育成績80分以上 請檢附109學年度	☐ 學年智育成績證明		
	(六) 特殊才能表現 (獎狀影本)		請檢附109學年度	
	1. 國語文競賽	☐ 全縣性名次	☐ 全國性名次	
	2. 數學競賽	☐ 全縣性名次	☐ 全國性名次	
	3. 科展競賽	☐ 全縣性名次	☐ 全國性名次	
	4. 網博競賽	☐ 全縣性名次	☐ 全國性名次	
	5. 體育競賽項目	☐ 全縣性名次	☐ 全國性名次	
	6. 音樂比賽項目	☐ 全縣性名次	☐ 全國性名次	
7. 美術比賽項目	☐ 全縣性名次	☐ 全國性名次		
8. 其他項目 (_____)	☐ 全縣性名次	☐ 全國性名次		
**(五)、(六)兩項條件符合其中一項即可,如 兩者皆有請一併附上				

學校校長：

承辦主任：

承辦人：

109/12/18修改

彰化縣陽明教育慈愛協進會聯絡方式：電話: (04)7363048轉21 傳真: (04)7366396

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

地址：500彰化市茄荖路二段227之2號