**財團法人王少柏慈善基金會獎助學金申請表**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **學校名稱** | | | **姓名** | |
|  | | |  | |
| **班級或系所** | | | **學號** | |
|  | | |  | |
| **出生年月日** | | **身分證字號** | | **連絡電話** |
| **年 月 日** | |  | |  |
| **申請人簡要自述** |  | | | |
| **申請人戶籍地址** |  | | | |
| **檢附證件** | **□在學證明影本(學校開立之在學證明，或學生證**  **加蓋註冊章之影本)。**  **□身分證正/反面影本。**  **□中低收入戶證明影本或家戶綜合所得稅結算申報**  **收執聯影本。**  **□申請當年度之前一學期學業成績單。**  **□其他文件(如學校老師或教授推薦函)。**  **□申請人本人銀行存摺(帳號頁)影本。** | | | |