

5/10 前送組

財團法人陳忠陳葉蕊文教基金會 函



受文者：各大專院校暨高中(職)學校

發文日期：中華民國 111 年 3 月 5 日

發文字號：111 勝字第 0305 號

主旨：為辦理 111 年度清寒學生頒發獎學金事宜，特檢送本基金會獎學金申請說明函件，申請書及填寫申請書表參考說明各一份，敬請公告並惠予推薦。

說明：

一、本基金會由陳忠先生、陳葉蕊女士於民國 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 111 年 5 月 15 日截止，收件日期以郵戳為憑。

(四)獎學金名額：

1. 今年頒發獎學金之名額(暫定)約 70 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**，未獲獎者將不另行通知。

三、申請表一式兩面(一張正反兩面)可上網下載，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 5：00

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



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)	

Page : 1/2

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		25歲以下 歲		<p>及超清請 領出楚貼 獎框的士 時線二正 可辨半身 別以便片身 。訪，五 查勿官</p>	
	籍貫	縣	市	身分證字號						
	通訊地址 電話	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	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 請填寫在6月至8月間，經複審通過後的學生，需實地家庭訪查時，能夠聯繫到訪之地址。請務必填寫清楚。							
		通訊地址	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 請填寫在6月至8月間，經複審通過後的學生，需實地家庭訪查時，能夠聯繫到訪之地址。請務必填寫清楚。							
	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	110 年上	操行成績評量	(本學年)上學期	110 年上	
	大學四年級應屆畢業生請勿提出申請		系(科)	年級	(前學年)下學期	109 年下		(前學年)下學期	109 年下	
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		
	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)				以下擇一勾選 <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					
	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。									
自我介紹	親筆書寫 不限格式(此欄不填，可另外附文)									
	1. 本申請表由申請學生本人親自手寫，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)

推薦人意見欄一

申請表正反面列印在同一張紙

推薦人簽章:

(可以另附推薦書)

推薦人意見欄二

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，111年 5 月15 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 5:00
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)



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 歲		請貼一年內二吋 正面半身照片					
	出生地		縣 市		身分證字號									
	通訊地址		戶籍地址		聯絡地址									
			通訊地址											
	通訊電話		戶籍地 ()-		現居地 ()-									
	緊急聯絡人		姓名		電話		關係							
其它方式		行動電話:		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							
	親筆書寫 不限格式(此欄不填, 可另外附文)													
自我介紹														

<p>推薦人意見欄一</p>	<p>(可以另附推薦書)</p> <div data-bbox="1002 645 1471 739" style="border: 1px solid black; padding: 5px; text-align: right;"> 推薦人簽章: </div>
<p>推薦人意見欄二</p>	<p>(可以另附推薦書)</p> <div data-bbox="1002 1317 1471 1411" style="border: 1px solid black; padding: 5px; text-align: right;"> 推薦人簽章: </div>
<p>申請注意事項</p>	<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.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，111 年 5 月 15 日前截止收件，恕不辦理個人信件。 <u>(本項獎學金須由學校或家扶中心推薦並送件)</u></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 5：00 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>