

台南扶輪社 ~~醫學研究~~ 助學獎助金申請書 溫 馨

姓 名		性 別		戶籍地		貼 照 片 處
英 文 姓 名 (與 護 照 同)		生 日				
電 話		手 機				
E - m a i l						
(請勿提供短期使用之 E-mail，如學校 E-mail)						
通 訊 地 址 (郵 遞 區 號)	()	縣 市	鄉 鎮 市 區	村 里		
	路 街	段	巷	弄	號	樓
永 久 地 址 (郵 遞 區 號)	()	縣 市	鄉 鎮 市 區	村 里		
	路 街	段	巷	弄	號	樓
學歷： 校 名：_____ 系(所)：_____ (請填寫正式名稱)； 年 級：_____ 年 級						
申請獎學金類別： ☐ 國中 ☐ 高中職 ☐ 大學 ☐ 碩士 ☐ 博士						
申請資格： ☐ 中低收入戶學生 ☐ 身心障礙學生 ☐ 生活困難學生 ☐ 特殊研究學生 ☐ 師長推薦學生						
申請文件： ☐ 申請書 ☐ 推薦函						
申請人簽署：						
意見及簽署：推薦人_____						
審核：_____ 秘書：_____ 社長：_____						

台南扶輪社

醫學研究

助學獎助金推薦函

溫馨

本人同意推薦

(學校)

(系所)

年級學生

申請台南扶輪社(醫學研究) (溫馨)助學

獎助金。

推薦理由：

[illegible]

此致

國際扶輪 3470 地區台南扶輪社

推薦人：

(姓名):

(單位)：

(職級)：

(與被推薦人關係)：