

徐光前會計師獎助學金申請表

申請人姓名		學校名稱	
出生年月日	年 月 日	系所	
性別		年級	年級 班
身分證字號		學號	
通訊地址		校址	
連絡電話		電子信箱	
申請條件	請參照(徐光前會計師獎助學金頒發辦法)第四條辦理		
(勾選符合之條件)	<input type="checkbox"/> 上一學年學業成績平均____分，每科均及格， 操性成績平均____分。 <input type="checkbox"/> 低收入戶、單親家庭急需幫助者或清寒家庭者優先。 <input type="checkbox"/> 未領有其他獎助學金者。 <input type="checkbox"/> 由師長或主任推薦，有特殊表現者。 <input type="checkbox"/> 在學術期刊發表會計相關文章。 <input type="checkbox"/> 其他提議_____		
檢附證明	一、請參照(徐光前會計師獎助學金頒發辦法)第五條 辦理 二、證件為其權者不予受理		

申請時間： 年 月 日