## 中原大學\_\_\_\_學年度 明門助學獎學金暨經濟弱勢急難金

系所別			學 號			姓名	
性別			手 機			E-mail	
籍貫			出生年月日			家長姓名	
户籍地址							
	學	業成績				操	行成績
上學期	:				上學	期:	
下學期	ı :				下學	期:	
是否修習聽損相關課程 (請勾選並於成績單上用螢光筆標明)					□聽覺口語法 □聽損兒童教育 □兒童身心障礙教育相關課程 □聽損科學輔具 □聽損兒童福利促進相關課程		
是					□是 (請提交相關證明文件,詳見辦法) □否		
是否曾申請過此獎學金					□是 , 曾於學年度申請 □否		
初審檢附文件: ☑為必備文件,請依序排列,資料概不退還 □				<ul> <li>☑申請表一份</li> <li>☑前一學年成績單正本一份</li> <li>☑個人自傳一份</li> <li>☑師長推薦函一份</li> <li>☑研究論文摘要、研究專題報告(碩博士)</li> <li>□其他有利文件</li> </ul>			

獎學金申請契機與未來用途規劃說明:(例如;需要	中本獎學金理由?若獲得此獎學金將提升何種能力?
對未來有何願景?300字為限)	
未來半年之公益服務規劃:(例如:服務哪個對象	、領域、服務內容…等,300字為限)
326 /	
導師	<b>系所</b>
核章	核章
請務必確認所填附資料之正確性,並負有法律責任 回所發放獎項外,並依本校相關規定議處。	E,如資料有偽造、變造或假借等不實情事,除追

申請人簽章:\_\_\_\_\_\_ 日期:民國\_\_\_年\_\_\_月\_\_\_日