

財團法人黃秉心保險獎學金基金會

115 年度獎學金申請表 (請一律用打字)

姓 名		出生日期	年 月 日	請貼半年內 2 吋照片 (電子檔)	
就 讀 學 校	請打全名	系 級	請打上完整系名 與年級。		
專 長 志 趣					
身 份 證 字 號		籍 貫			
通 訊 地 址				電 話	
永 久 地 址				電 話	
E-MAIL	請務必填寫清楚，獲獎學生將 以此信箱通知，不寄發紙本。			手 機	
114 學年上學期 學業總平均			114 學年下學 期學業總平均		
上學期操行成績					
推 薦 文 件	1. 114 年學年度上學期暨下學期成績單一份 2. 學校推薦書乙份 (請勿私自寄，要有系上的推薦) 3. 自傳				
是否有領過本獎學金	☐ 是，_____ (年度) ☐ 否				
摘要說明 1. 在學期間學術 活動特殊事蹟 2. 公益或校外活動 或學校社團					

備註：請務必填寫清楚可以收到電子信箱地址，獲獎學生將以此信箱通知，不寄發紙本。
若因填錯沒法收到獲獎通知，將喪失領獎資格。

申 請 人：

日 期： 年 月 日