

# 高雄市模範父親協會獎學金申請表

編號	
日期	

姓名			性別		籍貫		
出生日期	年 月 日( 歲)		身分證字號				
家庭狀況	姓 名		年齡	存歿	職 業 (備 註)		
	父						
	母						
戶籍地址							
通訊地址	□□□□□						
聯絡電話			手機				
E-mail							
就學情形	【請勾選】 <input type="checkbox"/> 碩士班 <input type="checkbox"/> 大學(專)	學校名稱	就讀 年級	上學期成績		資料檢查表(請打勾) <input type="checkbox"/> 申請書填寫完整 <input type="checkbox"/> 戶籍謄本(正本-有父歿資料) <input type="checkbox"/> 成績證明(正本) <input type="checkbox"/> 低收入戶或清寒證明(正本) <input type="checkbox"/> 在學證明	
		系所科組名稱		學業	操行		
審核情形	核 定	複 審				初 審	
<p>備註：聯絡電話、地址請填寫正確，以利寄發通知函或於上班時間聯繫領獎事宜。 粗線內之審核情形欄位，為審查人員填寫所用，請勿填寫。</p>							
申請時間：		年	月	日	申請人：		簽章

自我介紹(家庭概況、成員、專長、興趣、未來目標)