

財團法人健康傳播事業基金會 丁堅先生紀念獎學金申請書

日期： 年 月 日

| | | | | | | | | | |
|-----------------------|------------------------|------------------------|---|------|------------------|--------------------|------|------------------|--------------------|
| 備 註 | 審核評定 | | 繳交證件 學生證（影本）、上、下學期成績單（含學業、操行成績）、社團服務證明（經校方加蓋章戳認證）、自傳（五百字、以A4打字）、戶籍謄本乙份（近三個月）等。 | 學業成績 | | 地址 | | 姓名 | |
| | 初 審 （簽 名） | 複 審 （簽 名） | | 操行成績 | 聯絡電話 | 戶籍地址： 聯絡地址： | 社團經歷 | 學校科系 （年級） | 性別 |
| 本申請案件均不退件，未獲獎者亦不另行通知。 | | | | 聯絡電話 | 住家電話： 手機： | | | | （請貼最近半年 一吋照片一張） |