

財團法人馨動社會福利慈善基金會 115 年度獎學金申請表

申請項目：■大學獎學金										編號：		(本會填寫)	
推薦 學校	校名	國立臺北護理健康大學						單位	學生事務處			職稱	專員
	電話	(02)2822-7101						傳真	(02)2822-2368			職章	
個 案 資 料	學生姓名							性別	☐ 男 ☐ 女		生日	民國 年 月 日	
	就讀學校	國立臺北護理健康大學						科系 班級		系 年 班			
	身份證 字 號										手機號碼		
	戶籍地址	☐ ☐ ☐											
	通訊地址	☐ ☐ ☐ (☐ 同戶籍住址)											
	家長婚 姻狀況	☐ 未婚 ☐ 有偶 ☐ 喪偶 ☐ 離婚 ☐ 其他：_____						同住 家屬	☐ 爺爺、奶奶、外公、外婆 ☐ 父、母、兄、弟、姐、妹 ☐ 其他：_____			住屋 狀況	☐ 自有 ☐ 租賃 ☐ 借住
	雙親國籍	父： ☐ 本國籍 ☐ 外國籍(國別)：_____ 母： ☐ 本國籍 ☐ 外國籍(國別)：_____											
	家屬在 學情形	☐ 研究所____人 ☐ 大學(專)____人 ☐ 高中(職)____人 ☐ 國中____人 ☐ 國小____人 ☐ 幼稚園____人 ☐ 其他____人											
個 案 現 況	家庭狀況	請簡述家庭背景及主要經濟來源，目前遭遇的困難(必填)：											
取得 資源	☐ 有(請說明) ☐ 無		1. 單位_____贊助金額_____元 2. 單位_____贊助金額_____元 3. 單位_____贊助金額_____元										

