**財團法人黃昆輝教授教育基金會114年度寶佳新住民子女教育獎學金**

**申 請 表(國小專用)** 填表日期： 年 月 日

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 推薦學校 | 學校名稱 | 臺南市新營區新進國民小學 | | | 承辦人  資 料 | 姓名： | | |
| ■公立 □私立 | | | | 職稱： | | |
| 地址︰臺南市新營區 | | | | 電話：06-6322378 | | |
| 忠政里中正路41號 | | | | 傳真：06-6350241 | | |
| 學校新住民子女人數:45 | | | | | | | |
| 申請人  資 料 | 姓 名 | |  | | 性別  生日 | □男  □女 | 年   月   日 |
| 身 分 證  統一編號 | |  | | 聯絡  專線 | 電話：  手機：  電子信箱： | | |
| 年級/班別 | | 年 班 | |
| 通訊地址 | | □□□-□□ | | | | | |
| 父母原生  國籍別 | 父親姓名： 原生國籍別：  母親姓名： 原生國籍別： | | | | | | | |
| 家庭情況 | 一、□低收入戶；□中低收入戶；□弱勢兒童及少年生活扶助者。  二、□失親(雙親；父或母)；□隔代教養(含親屬代養)；□身心障礙(雙親；父或母)；□單親(父母離異)；□家庭突發變故。  ※請檢附證明文件(影本請學校審核加蓋與正本相符核章)，不論錄取與否概不退還。 | | | | | | | |
| 成績檢核 | 前一學期之學業成績總平均\_\_\_\_\_\_等 | | | | | | | |
| 必須繳附  文件資料 | □申請表 | | | □申請條件證明文件(請註明)：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | |
| □經學校蓋章之成績單 | | | □戶籍謄本或新式戶口名簿影本(最近三個月內) | | | | |
| 導師晤談意見：                                              導師簽名： | | | | | | | | |
| 本人同意將本次申請相關資料提供設獎單位，以作為獎學金之評審與核發之依據，且不予退還。  申請人簽名：  監護人簽名︰  中  華  民  國       年       月      日 | | | | | | | | |

校長：                      教務主任：           承辦人：