

醫學研究
台南扶輪社 溫 馨 助學獎助金申請書

姓 名		性 別		戶籍地		貼 照 片 處
英文姓名 (與護照同)		生 日				
電 話		手 機				
E - m a i l (請勿提供短期使用之 E-mail，如學校 E-mail)						
通 訊 地 址 (郵遞區號)	()	縣市	鄉鎮市區	村里		
	路街	段	巷	弄	號	樓
永 久 地 址 (郵遞區號)	()	縣市	鄉鎮市區	村里		
	路街	段	巷	弄	號	樓
學歷： 校名：_____， 系(所)：_____ (請填寫正式名稱)； 年級：_____ 年級						
申請獎學金類別： ☐ 國中 ☐ 高中職 ☐ 大學 ☐ 碩士 ☐ 博士						
申請資格： ☐ 中低收入戶學生 ☐ 身心障礙學生 ☐ 生活困難學生 ☐ 特殊研究學生 ☐ 師長推薦學生						
申請文件： ☐ 申請書 ☐ 推薦函						
申請人簽署：						
意見及簽署：推薦人_____						
審核：_____ 秘書：_____ 社長：_____						

台南扶輪社 醫學研究 助學獎助金推薦函
溫 馨

本人同意推薦_____ (學校) _____ (系所)

_____年級學生_____申請台南扶輪社(醫學研究) (溫馨)助學獎助金。

推薦理由：

This image shows a single sheet of white paper with horizontal ruling lines. The lines are evenly spaced and run across the width of the page. There are approximately 20 lines visible. The paper appears slightly aged or off-white. There is no handwriting or other markings on the page.

此致

國際扶輪 3470 地區台南扶輪社

推薦人：

(姓名)：_____

(單位)：_____

(職級)：_____

(與被推薦人關係)：_____