

彰化縣路上國小_____學年度_____學學期「親恩助學金」申請表
(由導師填寫)

申請日期： 年 月 日

班級	
學生姓名	
出生年月日	年 月 日
身份證字號	
前學年學業成績	
前學年操行成績	
聯絡地址	
聯絡電話	住家： 家長手機：
家庭經濟概況描述	
審核結果 (審核委員填寫)	<input type="checkbox"/> 通過 <input type="checkbox"/> 不通過
審核人員簽章 (審核委員填寫)	
應檢附資料：	
1. 申請表乙份	
2. 前學期成績單乙份 (影本需加蓋本校教務組校對章)	

導師簽章：