

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：