

社團法人臺南市南瀛藥師公會獎學金申請表

申請種類	<input type="checkbox"/> 研究所組 <input type="checkbox"/> 大學組 <input type="checkbox"/> 高中/五專組				
申請人姓名			子女姓名		
電話/手機	請加填寫手機號碼，獎學金轉帳後，本會將會簡訊通知				
地址					
學校名稱					
成績	智育平均分數		操行成績		
	上學期	下學期	<input type="checkbox"/> 學校無操行分數		
就讀國外學校，請先算好成績填上智育分數，並附該校成績分數級別表					
應繳資料	1、戶口名簿影本（首次申請需附） <input type="checkbox"/> 免附，有申請過_____年_____組 2、學生證影印本乙份 <input type="checkbox"/> 已畢業，學校繳銷 3、公會常年會費繳費收據影本 <input type="checkbox"/> 已繳，收據交付單位，請公會代查： 4、學業操行成績單正本（影本請加蓋學校證明章） 5、郵局存簿影本-本會匯獎學金用（或在下方寫上郵局存簿帳號 14 碼） <div style="text-align: right;">_____ 戶頭姓名：</div>				
※恕不受理資料不齊全申請(包含申請書未寫)，寄送時請留意※					
理事 長		理 複 事 會 審		理 監 事 審 核	
審核 結果	<input type="checkbox"/> 申請通過 <input type="checkbox"/> 資料不齊全 <input type="checkbox"/> 成績未達申請標準 <input type="checkbox"/> 其他：				