

財團法人范道南文教基金會

<http://www.fan.org.tw>

申請日期： 年 月 日

劉秋生老師紀念獎助學金申請書 (請複印或於網址下載 http://www.fan.org.tw)				
姓 名		性 別		入學學校/科系 臺灣各大學藥學系
貼 照 片 處 檢 附 資 料	<p>(一) 申請書(貼照片)正本一份,檢附(二)至(五)項資料寄交臺灣各大學藥學系,由系主任審評、推薦,轉交本基金會。</p> <p>(二) 高中(職)三年學業成績證明(包括德育、智育、綜合表現評語)正本1份。</p> <p>(三) 全戶戶籍謄本一份,並附中、低收入戶證明書或村、里長清寒證明書正本一份。</p> <p>(四) 自傳(含理想及抱負)一篇。</p> <p>(五) 同意書:同意將本次申請相關資料提供本基金會,以做為本獎學金之評審與核發之依據,且概不退件。</p>			
臺灣各大學藥學系主任推薦意見及簽章	<input type="checkbox"/> 推薦意見:			
基金會審核人意見及簽章	<input type="checkbox"/> 檢附資料不齊全。 <input type="checkbox"/> 非當年度高中(職)畢業。 <input type="checkbox"/> 排序: <input type="checkbox"/> 訪視: <input type="checkbox"/> 意見:			
基金會審核結果				
申請人同意書	<p>填寫本申請書時,本人已詳閱並同意「劉秋生老師紀念獎助學金申請辦法」之所有規定,包括:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1、同意將本次申請相關資料提供本基金會,以做為本獎助學金之評審與核發之依據,且概不退件。 2、接受本獎助學金之學生,每學期要撰寫有關藥學相關產業之文章一篇,交系主任轉交本基金會收,概不退還。 3、深盼接受本獎助學金之學生畢業後,於能力許可時贊助本基金會,以擴大籌辦各項文教活動,造福人群。 <p style="text-align: right;">申請人同意: (簽章) 年 月 日</p>			