

「陽光獎」獎學金徵選申請書

115版 附件一

基本資料	姓名		性別	☐ 男 ☐ 女	出生年月日	年 月 日
					身分證字號	
	聯絡地址 (獎助相關資料寄送處)	□□□□□			電話(日)	
	戶籍地址	□□□□□			電話(夜)	
	電子郵件				手機	
	現在就讀 (畢)學校	學校名稱: 科系: 年級:			過去曾申請過 陽光獎助學金	☐ 是 ☐ 否
損傷者資料	損傷者: ☐ 本人 ☐ 父:_____ 或 ☐ 母:_____				推薦單位: 推薦人職稱: 推薦人姓名: 推薦人電話:	
損傷類別:(請務必勾選下列類別) ☐ 1. 灼燙傷 ☐ 2. 口腔癌 ☐ 3. 其他損傷(請務必勾選下列類別) 部位: ☐ 顏面 ☐ 身體 ☐ 1. 顱顏病症(含小耳症、唇顎裂) ☐ 2. 腫瘤病變(含血管瘤、神經纖維瘤) ☐ 3. 嚴重外傷 ☐ 4. 皮膚病變(含黑色素痣、胎記、太田母斑) ☐ 5. 其他_____						
審核欄	檢附	(本欄粗框內為審核欄, 申請者免填)				
		一、「陽光獎」徵選申請書	附件日期:			
		二、受推薦人之自傳	☐ 資料齊全			
		三、親友、師長、社工、其它重要他人之推薦函	☐ 資料未齊備:			
		四、受推薦人之 <u>本人</u> 存摺封面	通知補件方式: ☐ 電話 ☐ 簡訊 ☐ e-mail 通知日期: 年 月 日 備註:			
		五、個人資料蒐集告知暨同意書				
		六、近三個月內戶籍謄本				
		七、被推薦人的學生證或足以證明在學身份的文				
		八、被推薦人或父母其中一人之損傷證明文件				
		九、足以佐證之相關證明資料或照片				
審查結果						

- 一. 申請期間: **115/09/01~115/09/30**, 以郵戳為憑, **逾期恕不受理**。
- 二. 檢附資料時, 請依上列資料順序排列。各項證件請不要用訂書機裝訂, 無關資料免送。申請文件建議以**掛號**方式寄送, 以免遺失造成困擾。
- 三. 請參閱本會「陽光獎」獎學金徵選簡章後再填寫申請書, 相關資訊歡迎上陽光網頁查詢, 網址: www.sunshine.org.tw
- 四. 備妥文件請寄: 970013花蓮縣花蓮市自由街150號5樓, 電話: (03)835-0380分機110, 陽光基金會東區中心 陳采彤小姐 收。

編號:

申請日期: 中華民國 115年 月 日

「陽光獎」獎學金 受推薦人自傳

115版 附件二

具體優良事蹟	※說明：請分項列敘近一年內的具體優良事蹟，並檢附相關證明資料或相片說明（至少200字）。
受推薦學生自傳	※說明：至少600字（可包括：家庭概況、成長及學習歷程、重大事件影響、未來展望及感想），亦可另以電腦打字或稿紙書寫當附件一同附上。
同意書	☐我同意： 被推薦參加「陽光獎」115年度徵選，並同意陽光基金會基於公益性目的之服務需求下，為可使用本人照片及相關資料。 本人／監護人簽章：_____（關係：_____） 日期：_____年_____月_____日 *註：18歲以下，請由監護人簽章

除簽名外，請以電腦繕打或另附稿紙書寫繳交；表格不足可自行延伸

「陽光獎」獎學金 推薦函

115版 附件三

推
薦
人
說
明
推
薦
事
由

※說明：請具體說明推薦事由，勿以學業成績（智育）為主要考量。

※推薦人簽章：_____

※與被推薦人關係：_____

除簽名外，請以電腦繕打或另附稿紙書寫繳交；表格不足可自行延伸