

國立雲林科技大學 115 學年度第 1 學期校內獎助學金申請書

※本學期已獲他項獎助學金（如：安心就學獎學金、亞德客有美助學金等）者，請勿再提出申請，「不利處境學生助學金（原弱勢助學金）」為學雜費減免，不在此限。

※「教育部大專校院清寒優秀學生勵學獎學金」與項目 1「本校勵學獎學金」只能擇一領取。

學院	☐ A. 工程 ☐ B. 管理 ☐ C. 設計 ☐ D. 人文與科學 ☐ E. 智慧科技		
姓名		學號	
班級		手機	
	學業平均	全班名次百分比	操行成績
114 學年度第 1 學期		%	
114 學年度第 2 學期		%	

■請檢附 114-1、114-2 成績單正本各 1 份（大學部須含全班名次百分比）

勾選	申請項目（可複選；採擇優發給）		申請資格及應檢附證明文件
	1-1	本校勵學獎學金	※具低收入戶身分/中低收入戶身分/因美國關稅影響而遭遇生活變故者 ※前學期學業平均 65 分以上 ※前學期無小過（含）以上紀錄 ※前學期至少修習一門課程
	1-2	本校勵學獎學金	※具特殊境遇家庭身分/前學年獲教育部大專校院弱勢學生助學計畫-助學金者/家境清寒者 ※前學期學業平均 65 分以上 ※前學期無小過（含）以上紀錄 ※前學期至少修習一門課程
	2	亞德客有美助學金	※具低收入戶/特殊境遇家庭/中低收入戶身分、前學年獲教育部大專校院弱勢學生助學計畫-助學金者、家庭遭逢重大變故而有失學之虞者 ※大學部 ※大二至大四生前學年學業成績名列全班人數前 75% ※無小過（含）以上紀錄 ※大一新生免附成績單、獎懲紀錄
	3	陳榮華博士獎學金-出國交換補助（第 3 款）	※具低收入戶/特殊境遇家庭/中低收入戶身分、前學年獲教育部大專校院弱勢學生助學計畫-助學金者或家境清寒者 ※ <u>管理學院</u> ※出國留學進修(含交換、雙聯等) ※區域： <u>歐洲地區及美國</u> ☐ 赴國外大學修習申請表影本 ☐ 其他證明文件(例如：校內錄取交換學生之公文影本等)：_____
	4	管理學院王玉霞清寒獎學金	※具低收入戶/特殊境遇家庭/中低收入戶身分、前學年獲教育部大專校院弱勢學生助學計畫-助學金者或家境清寒者 ※本國籍 ※ <u>管理學院</u> ※一年級新生於第二學期起始可申請 ※延畢生不得申請

5	管理學院蘇楊扣女士獎助學金	※具低收入戶/特殊境遇家庭/中低收入戶身分或家庭年所得未逾 70 萬元者 ☐ 學生本人及父母「最近一年度綜合所得稅各類所得資料清單」(證明家庭年所得未逾 70 萬元) ※ <u>管理學院</u> 大學部學生 ※前學期學業平均成績班級排名前 50%者
6	台北市南欣扶輪社回饋獎助金	※具低收入戶/特殊境遇家庭/中低收入戶身分、前學年獲教育部大專校院弱勢學生助學計畫-助學金者或家境清寒者 ※前學年學業平均：75 分以上 ※品行優良 ※曾領過該社獎助金者，不得重複申請。 ※獲獎生必須親自出席頒獎典禮(時間/地點請見公文)，否則視為棄權。

家境現況

※請檢附今年度有效之證明文件**正本**；相同證明文件檢附**1**份即可。

※獎懲紀錄**舊生**無需檢附，由生輔組統一查詢即可。

請視自身家庭狀況檢附下列證明文件：

☐低收入戶證明 ☐特殊境遇家庭(公文影本) ☐中低收入戶證明 ☐清寒證明

☐前學年獲「教育部大專校院弱勢學生助學計畫-助學金」(免附證明)

☐重大變故事件證明文件：_____

☐父歿/☐母歿(戶籍謄本) ☐父母離異(**3 個月內**戶籍謄本)

☐其他原因單親(**3 個月內**學生個人戶籍謄本)

※請勿檢附非相關人員之戶籍謄本。

☐父/母身心障礙人士(身心障礙證明)

☐父/母重大傷病(全民健康保險重大傷病證明)

☐其他證明文件：_____

補充說明：

承辦人簽章：

※申請資料請於 115 年 **10 月 5 日(一)**前繳交至學務處生輔組(行政大樓 1 樓)。

個人資料告知及同意事項

本校學務處生輔組，基於辦理獎助學金申請，將依個人資料保護法蒐集、處理及利用您的個人資料。蒐集之個人資料類別為辨識個人、家庭狀況，範圍包括姓名、班級、學號、連絡電話、清寒證明、重大傷病證明、身心障礙手冊、戶籍謄本等。

本單位蒐集之個人資料依法令規定，於本校校區內供業務承辦人員所處理及利用，除此之外，本單位不會將您所提供的個人資料提供給他人，個人資料利用期限為5年。

您依法得行使當事人權利，包含查詢或請求閱覽、製給複製本、補充或更正、刪除、停止蒐集、處理或利用個人資料等權利。

為保障您的權利，您可以選擇是否提供個人資料，若選擇不提供個人資料或提供不完全時，本單位可能無法提供您完善的服務。

☐我已了解、接受上述告知內容，並同意提供個人資料。

當事人簽名 _____ 年 月 日

若當事人未滿18歲，需請法定代理人表示同意並屬名

☐我瞭解並同意上述內容

法定代理人簽名 _____ 年 月 日