

蔡信夫院長紀念獎學金申請表

申請日期： 年 月 日

申請人：	學號：
E-mail：	
聯絡電話：	系所：
前一學年第 1 學期學業成績：_____	前一學年第 1 學期操性成績：_____
前一學年第 2 學期學業成績：_____	前一學年第 2 學期操性成績：_____
學生證影本（正面）	學生證影本（反面）
若有正在申請其他獎學金，請列出正在申請獎學金之名稱：	
若有已經領取其他獎學金，請列出已經領取獎學金之名稱：	
本人確認上述資料及其他申請文件內容正確無誤	系所初審審核結果及經辦人核章：
本人簽章：	系主任簽章：

註：本申請表之個人資料，係作審核獎學金申請之參考使用，不作它用，並依「個人資料保護法」以及「淡江大學個人資料保護要點」之規定使用本個資。

已閱讀 簽名： _____