

2026 年財團法人戴德森教育事務基金會獎學金申請書

姓名		性 別		出生	民國	年	月	日	請黏貼最近一年內所攝照片
籍貫	省（市）			縣（市）		身分證字號			
戶籍地址	□□□					電話			
通訊地址	□□□					手機			
E-mail									
就讀學校				科系全名					114 學年度 年級
114 學年度 上學期操行成績				114 學年度 下學期操行成績				114 學年度 平均操行成績	
114 學年度 上學期學業成績				114 學年度 下學期學業成績				114 學年度 平均學業成績	
社會參與	請簡述社團活動或社會服務表現（譬如：擔任 XX 社團幹部）：								
學生本人	☐ 原住民 ☐ 身心障礙 ☐ 中低收入戶 ☐ 其它_____								
父母在醫療院所服務		醫院名稱：_____單位：_____姓名：_____							
檢附資料	☐ 1. 在學證明或學生證影本 ☐ 2. 前一學年學業成績、操行成績證明 ☐ 3. 參與社團活動、社會服務證明文件(符合者檢附) ☐ 4. 其他證明(例如：原住民、殘障證明、中低收入戶…等)								
資料共享	是否同意與「戴德森醫療財團法人嘉義基督教醫院」資料共享、允許其求才連繫及通知 ☐ 同意 ☐ 不同意								
以上所填各項均屬確實 此致 財團法人戴德森教育事務基金會 申請人：_____（簽章） 中 華 民 國 年 月 日									
基 金 會 審	收件日期	中華民國 年 月 日							
	初步審核	☐ 資格符合 ☐ 資格不符不予受理，說明：_____。 ☐ 資料不全不予受理。 日期：中華民國 年 月 日							

核	最後結果	☐ 通過 ☐ 未通過		
		日期：中華民國 年 月 日		
	呈 核	董事長	審核小組	初核

※申請人本人無法出席頒獎活動者，視同放棄資格，無法代領或保留。

檢附資料（文件請依序檢附如下）

1. 在學證明或學生證影本（需有學校戳章）
2. 前一學年學業成績、操行成績證明（需有學校戳章）
3. 參與社團活動、社會服務證明文件（符合者檢附）
4. 其他證明（例如：原住民、殘障證明、中低收入戶…等）（若無則免附）