

(表格1)

**社團法人台灣癲癇之友協會**  
**109 年「新光鋼添澄癲癇之友獎、助學金」**

**申請表**

申請編號：

申請種類：☐獎學金 ☐助學金

學生姓名		性 別	
身份證字號		出生年月日	
家長姓名		聯絡電話	
地 址			
就讀學校		班 級	
導師姓名		就診醫院	

班導師推薦：

分數/等級： 5 分/優、 4 分/良、 3 分/平、 2 分/差、 1 分/劣

評分項目	疾病接受	人際關係	情緒控制	學習態度	積極進取
導師評分					

班導師簽名：

請檢附以下資料：

- ☐ 新光鋼添澄癲癇之友獎、助學金申請表，含班導師推薦。(表格1)
- ☐ 在校證明書(或註冊後之學生證影本)。
- ☐ 學校正式成績單：包含學業成績(若用影本，應加蓋教務處印章)。
- ☐ 自我記錄的癲癇日誌(請勿影印醫院病歷資料)
- ☐ 醫師證明表：若無法提供證明，不予受理。(表格2)
- ☐ 申請學生自傳表。(表格3)
- ☐ 地方病友團體推薦函、或參加地方病友團體活動記錄(可加分)
- ☐ 申請國小「助學金」者，請檢附鄉鎮市區公所開具低收入戶證明。

申請人簽名：

中華民國      年      月      日