**2019年財團法人中華民國佛教慈濟慈善事業基金會**

**慈發處人才培育獎助計畫申請表**

編號:

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | | | 性別 | |  | | | | 身分證  字號 | | | |  | | | | 請貼最近半年內  之半身照片 | | |
| 戶籍或通訊地址 |  | | | | | | | | | 聯絡電話/手機 | | | | ( )  手機: | | | |
| 出生年月日 | 年 月 日 | | | 入學  年度 | |  | | | | 所/系/科 | | | |  | | | |
| 學號 |  | | | 申請獎助年限 | | 年 | | | | 申請獎助  合約期間 | | | | 年 月至 年 月 | | | |
| 申請獎助理由簡述： | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 已有接受其他獎助  □否 □是(填寫右欄等說明) | | | | 獎助  名稱 | |  | | | | | | | | 機構 | |  | | 獎助金額 | |  |
| 家  庭  成  員  現  況 | | 稱謂 | 姓名 | | 年齡 | | 勾選 | | 健康狀況-勾選 | | | | | | 職業（就學年級） | | | | 聯絡電話 | |
| 存 | 歿 | 正常 | | 疾病 | | 身障 | |
|  |  | |  | |  |  |  | |  | |  | |  | | | |  | |
|  |  | |  | |  |  |  | |  | |  | |  | | | |  | |
|  |  | |  | |  |  |  | |  | |  | |  | | | |  | |
|  |  | |  | |  |  |  | |  | |  | |  | | | |  | |
|  |  | |  | |  |  |  | |  | |  | |  | | | |  | |
|  |  | |  | |  |  |  | |  | |  | |  | | | |  | |
| 申請人簽章 | | | | | | | | | | | | 校長簽章 | | | | | 獎助生審查委員會 | | | |
|  | | | | | | | | | | | |  | | | | | □審查通過  □審查不通過  說明: | | | |
| 學校承辦單位簽章 | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | |

※說明：

1.請於公告後填具本表單並檢附六百字以上自傳繳交至社工系所辦公室。

2.義務年限原則與簽約年限相同，若簽約年限低於服務志業體該職務最低年限，應依志業體之規定辦理。