

華僑救國聯合總會僑生獎學金申請表 (學年度) 中華民國 年 月 日

申請人姓名	性別	年齡	籍貫	僑居地址 (外文)
			省市	
家長姓名	與本人關係	職業	住址 (外文)	
就讀學校	年級	學院及科系	申請人在台地址	
			手機: _____ Email: _____	
學校審查			核定	
查該生 一、確係海外保送或港澳考取或自行來台介考有案之僑生 二、所具學行成績單屬實 三、本學年度未享有其他任何獎助學金 審查人職銜姓名 學校蓋章			附件 學年度學行成績單乙份	

附註:1 本會審核時除依照各獎學金申請辦法原定名額優先順序分配外, 餘依學業成績順序同時辦理分配。

2 本表各欄, 請詳細填寫, 字跡務求端正, 外文地址及家長姓名, 請以印刷體填寫, 港澳、韓、日僑生, 地址可用中文填寫。

3 本表請寄台北市重慶南路1段121號7樓之16號僑聯文教基金會收。

4 本會網址: www.focat.org.tw

Email: arex1031@gmail.com