

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	縣 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