

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			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