**蔡信夫院長紀念獎學金申請表**

申請日期：　　年　　月　　日

|  |  |
| --- | --- |
| 申請人： | 學號： |
| E-mail： |
| 聯絡電話： | 系所： |
| 前一學年第１學期學業成績：　　\_\_\_\_前一學年第２學期學業成績：　　\_\_\_\_　　　　　　　　 | 前一學年第１學期操性成績：　　\_\_\_\_前一學年第２學期操性成績：　　\_\_\_\_ |
| 學生證影本（正面） | 學生證影本（反面） |
|  |  |
| 若有正在申請其他獎學金，請列出正在申請獎學金之名稱： |
| 若有已經領取其他獎學金，請列出已經領取獎學金之名稱： |
| 本人確認上述資料及其他申請文件內容正確無誤本人簽章： | 系所初審審核結果及經辦人核章：系主任簽章： |

註：本申請表之個人資料，係作審核獎學金申請之參考使用，不作它用，並依「個人資料保護法」以及「淡江大學個人資料保護要點」之規定使用本個資。 □已閱讀 簽名：