

財團法人明維教育基金會

【明維台大生活助學金】

實施計畫

壹、宗旨：為協助就讀大專院校之經濟弱勢學生順利就學，特訂定本要點。

貳、主辦單位：財團法人明維教育基金會。

參、對象：

(一) 以「台大醫工系、所」之經濟弱勢仍積極努力向上大學生、碩士生。

(二) 生活助學金 10 名。

肆、發放金額：每學期 18000 元，一年發兩次，共 36000 元。

伍、學生有休學或退學情形之一者，第二次不予核發。

陸、申請日期：即日起至 112 年 4 月 15 日(星期六)截止收件。

柒、實施方式：

(一) 採每年申請、評估方式辦理。

(二) 發放時間：112 年 5 月、112 年 10 月。

捌、須備申請文件

(一) 生活助學金申請表（申請表請導師簽名）。

(二) 當年度在學證明。

(三) 前一學期在學成績單(以需幫助與成績優良、上進之學生，優先錄取)。

(四) 經濟弱勢相關證明，例:清寒證明、中低收入證明、特殊境遇家庭或就學貸款申辦證明等。

玖、對申請程序或提供文件有任何問題，請洽本案承辦人韓小姐，電話：(02)89124000#1135，

E-mail：lillian.han@gigabyte.com

壹拾、申請文件請統一寄至

「231 新北市新店區寶強路 6 號 1 樓 明維教育基金會 韓定芳小姐收」

財團法人明維教育基金會

明維生活助學金申請資料表

填表日期： 112 年 月 日

申請編號：

轉介：

| | | | | | | |
|--|-------------------------------------|-----------|--------|-------|--|------|
| 姓名 | 中文 | | 性別 | | 照片 | |
| | 英文 | | 生日 | | | |
| 身分證字號 | | | 學生手機 | | | |
| 就讀學校&科系&年級 | | | E-mail | | | |
| 學校地址 | 臺北市大安區羅斯福路四段一號 | | 承辦人姓名 | 李素秋 | 承辦人電話：02-27373375 | |
| 戶籍地址 | | | | | | |
| 通訊地址 | <input type="checkbox"/> 同上，若不同上請填： | | | | 住家電話： | |
| 學生緊急聯絡人 | | 緊急聯絡人通訊地址 | | | 緊急聯絡人手機： | |
| 家庭成員 (可自行增列) | 姓名 | 關係 | 年齡 | 出生年月日 | 就業單位/就讀學校 | 聯絡電話 |
| | | 父 | | | | |
| | | 母 | | | | |
| | | 兄弟 | | | | |
| | 姊妹 | | | | | |
| 家庭狀況、申請原因 | | | | | | |
| 備註：請檢查資料是否附上 <input type="checkbox"/> 生活助學金申請表 <input type="checkbox"/> 師長推薦表 <input type="checkbox"/> 當年度在學證明 <input type="checkbox"/> 前一學期在學成績單(以需幫助與成績優良、上進之學生，優先錄取) <input type="checkbox"/> 經濟弱勢相關證明資料：例：清寒證明書、中低收入證明、特殊境遇家庭或就學貸款申辦證明等。 <input type="checkbox"/> 銀行帳戶資料_存摺封面 (以利加速請款，如未申請上不另退回) | | | | | 申請同學簽名： 申請同學導師簽名： | |

對申請程序或提供文件有任何問題，請洽本案承辦人韓小姐，電話：(02)89124000#1135