

佛光山普門中學好苗子計畫獎助學金申請要點說明

- 壹、「公益信託星雲大師教育基金」為協助成績優異、家境貧困、資源欠缺之學子，規劃每年協助就讀約50位學生，就讀佛光山創辦國中、高中與大學，提供全額獎助學金（學雜費、食宿費用等），計畫執行已嘉惠逾百位學子，成果斐然。
- 貳、申請好苗子計畫獎助學金者須就讀普門中學國中部或高中部。
- 參、本校為「三好校園」典範學校，受助學生皆能受到良好照顧，學生身體力行實踐「做好事、說好話、存好心」，知恩圖報未來能行有餘力，積極回饋社會。
- 肆、審核標準：
- 一、清寒家庭的審核標準為以下兩者之一：
 - (一)鄉鎮區公所以上政府單位開立之中、低收入戶證明者。
 - (二)家庭突然遭遇變故或其他情形致生活陷於困難者，可經鄉鎮區公所出具證明。
 - 二、請領獎助學金優秀學生的標準(續領同)：

前一學年學業成績總平均達八十分以上，且操行成績達八十分以上者；高中學業成績總平均達七十分以上，且操行成績達八十分以上者，即可提出申請。
 - 三、申請學生者，應為應屆畢業生；轉學或插班學生不受理申請。
- 伍、申請日期:自即日起至110年3月19日止，申請文件請於期限內寄至協辦單位：
佛光山學校財團法人高雄市普門中學（840高雄市大樹區大坑路140-11號-教務處）
作第一階段審查。第一階段通過書面初審後，第二階段由佛光山文教基金會進行家訪複審。
- 陸、申請文件請備妥：申請表、全戶戶籍謄本(含記事、請申請110年度)、成績單(五上、五下、六上)成績單、自傳、推薦函(校長或師長)。
- 柒、相關訊息聯絡人：
- 校 長：蔡國權，電話 07-6562677#100 0929095460
教務主任：謝毓琳，電話 07-6562677#106 0919109971

好苗子計畫清寒暨優秀學生入學獎勵方案申請表

編號：

申請日期： 年 月 日

基 本 資 料	學 生 姓 名		性 別		(務必貼一張二吋照片)
	身 分 證 字 號		出 生 日 期		
	資 格 類 別 <input type="checkbox"/> 偏鄉 <input type="checkbox"/> 清寒 <input type="checkbox"/> 其他(請附證明文件)				
	家 長 或 監 護 人 姓 名		與 申 請 人 之 關 係		
	聯 絡 電 話		手 機		
	通 訊 地 址				
	戶 籍 地 址				
	電 子 信 箱				
附 件	項次	份數	項 目(繳交資料不予退回)		
	1		<input type="checkbox"/> 申請表一份(照片務必貼上，否則不予受理)		
	2		<input type="checkbox"/> 全戶戶籍謄本(含記事)		
	3		<input type="checkbox"/> 低收入戶卡 <input type="checkbox"/> 清寒證明書影本 <input type="checkbox"/> 其他足以證明家境清寒之文件 <input type="checkbox"/> 其他佐證資料		
	4		<input type="checkbox"/> 上學年度各領域成績單正本 1 份(需學校用印)		
	5		<input type="checkbox"/> 自傳、推薦函、其他(特殊才藝或活動者，請附上比賽得獎或證明影本)		

一、本人所填具文件如有不實者，得以取消其錄取資格及獎助。

二、本人願配合獎勵入學的相關程序，若無法配合視同放棄。

此致 公益信託星雲大師教育基金

※請注意本表所填內容並仔細研閱切結事項後簽章

申請人(簽章) _____

審查項目		審查意見	備 註
1. 申請人資格	1. <input type="checkbox"/> 偏鄉學生 2. <input type="checkbox"/> 低收入戶或中低收入戶 3. <input type="checkbox"/> 自傳、推薦函、其他	<input type="checkbox"/> 符合 <input type="checkbox"/> 不符合 <input type="checkbox"/> 符合 <input type="checkbox"/> 不符合 <input type="checkbox"/> 符合 <input type="checkbox"/> 不符合	
2. 學生成績	國一、高一、大一新生	<input type="checkbox"/> 符合 <input type="checkbox"/> 不符合 <input type="checkbox"/> 符合 <input type="checkbox"/> 不符合	學業成績平均 80 以上 及德育成績 80 以上
3. 申請表	1. 應檢附證明文件是否齊全 2. 申請表填列內容無遺漏 3. 申請表填列內容經比對應與檢附證明文件一致	<input type="checkbox"/> 符合 <input type="checkbox"/> 不符合 <input type="checkbox"/> 符合 <input type="checkbox"/> 不符合 <input type="checkbox"/> 符合 <input type="checkbox"/> 不符合	

初審結果：1. 初審同意 2. 初審不同意

審 查 紀 錄	年 月 日 審查委員會 審查	承 辦 人	批 示
	<input type="checkbox"/> 通過 <input type="checkbox"/> 未通過 <input type="checkbox"/> 全公費 <input type="checkbox"/> 半公費		

◎ 審查事項由財團法人佛光山文教基金會填註

師長推薦函

學生姓名：

學校名稱： 縣市 國小國中

班級： 年 班

推薦師長： 職稱：

致評審委員：

推薦人（簽章）：

中華民國 年 月 日

自 傳

學生簽名： _____