

檔 號：
保存年限：

志 光 慈 善 會 函

會 址：台南市中西區中山路 195 號 2 樓
收件地址：花蓮市國聯一路 133 號
承 辦 人：劉俊偉
電 話：03-8339231
傳 真：03-8324022
E-mail：

97401

花蓮縣壽豐鄉志學村大學路二段一號

受文者：東華大學

發文日期：中華民國 99 年 9 月 28 日

發文字號：(99)字第 099001 號

速 別：最速件

密等及解密條件：普通

附件：實施辦法一份，申請書一份

擬：依文公告周知，文陳存

專案助理 黃淑美

主 任 羅正心

主旨：本會為培育英才，設置獎助學金，以鼓勵優秀學生，敦品勵學、向上精進，特訂定本要點實施之。敬請 公告辦理。

說明：

- 一、志光慈善會係由志光教育科技集團本於回饋之心而成立，並積極投入各項回饋活動，成立宗旨之一即為獎勵各校之優秀學生。
- 二、施行辦法業經本會通過，施行對象為 貴校會計學系、民族文化學系、教育學系學生，煩請代為張貼並受理學生報名。
- 三、請於受理期滿後(99 年 10 月 31 日)，盡速將申請書彙整後轉交本會聯絡人，以便審核，並擇期公佈結果與頒獎。

正本：東華大學學務處

副本：東華大學會計學系、民族文化學系、教育學系

會長 林進榮

志光慈善會獎助學金申請辦法

一、目的：本會為培育英才，設置獎助學金，以鼓勵優秀學生，敦品勵學、向上精進，特訂定本要點實施之。

二、對象：貴校學生

三、名額：各系 名(名額由本會審查委員會做最後核定)

四、每名金額：10,000 元

五、申請資格：

1. 限上述科系，日、夜間部皆可。
2. 前一學年(上、下學期)學業平均成績八十分以上。
3. 操行成績八十分以上。

六、繳交證件：

1. 填寫申請書一份。
2. 成績證明書一份(向校方申請，並蓋校印)
3. 學生證影本一份。

七、申請時間：99 年 10 月 1 日~10 月 31 日止。

八、申請地點：請於 10 月 31 日前將完整申請資料交至貴校學務處，並請貴校於 11 月 3 日前將完整申請資料以書面方式郵寄至各區收件住址。

九、志光慈善會收件地址：

聯絡人：劉俊偉

聯絡電話：03-8339231

十、頒獎：經志光慈善會審查委員會核定後，於 11 月 30 日前公佈名單，並擇日統一頒發。

十一、其他注意事項：

本要點如有未盡事宜，得經本會修訂公布之。

志光慈善會獎助學金申請表

申請日： 年 月 日

申請人 姓名				性別		出生 年月日		
學籍	校 名			科系 別			級 別	
E-mail								
上學年成績		學 業		操行		體 育		
		智 育		德 育				
所繳證件 名稱件數		申請書一份 成績證明書一份(向校方申請，並蓋校印) 學生證影本一份 ※請於 10/31 日前繳交學務處彙集後交慈善會審核。						
申請人 永久地址						電話		
審查結果								
<div style="display: flex; justify-content: space-around; align-items: center;"> <div style="border: 1px solid black; padding: 20px; width: 45%; text-align: center;"> 學生證正面影本 請黏貼於此處 </div> <div style="border: 1px solid black; padding: 20px; width: 45%; text-align: center;"> 學生證反面影本 請黏貼於此處 </div> </div>								