

正本

112. 8. 29 體中教.字第 1120007309
財團法人蒲公英希望基金會 函

950 臺東縣臺東市體中路 1 號

地 址：台北市忠孝東路一段 9 號 6F

承辦人：余維靜

電 話：02-23965188

受文者：國立臺東大學附屬體育高中

發文日期：2023/08/25

發文字號：蒲字第 ODMDP0162308240001 號函

速 別：普通件

密等及解密條件或保密期限：普通

附 件：「蒲公英希望基金會_夏少文博士獎助學金」申請書

主旨： 檢送「蒲公英希望基金會_夏少文博士獎助學金」，敬請專予公佈

說明：

一、鼓勵偏鄉學生努力向學，提升國際競爭力，特設立英文獎助學金，檢附相關申請辦法，惠請 貴校協助宣傳公布並推薦合宜人選，敬請查照。

二、申請日期：即日起開放報名，報名截止日期 112 年 9 月 30 日止
(以郵戳為憑)

三、申請辦法及表格，請參考各校公告或至本會網/最新消息下載。
<http://www.dhf.org.tw>

四、檢送蒲公英_夏少文博士獎助學金及申請表乙份，如不敷使用，歡迎自行加印。

五、請符合申請資格學生檢具相關資料，於申請期間內以掛號郵寄至「台北市中正區忠孝東路一段 9 號 7 樓-蒲公英希望基金會收」，並於信封上註明「申請獎助學金」

六、如有任何疑問，請逕洽專案承辦人：余維靜
聯絡電話：(02)2396-5188 轉 570

董事長
粘碧鳳

正本：財團法人蒲公英希望基金會
國立臺東大學附屬體育高中

財團法人蒲公英希望基金會

夏少文博士獎助學金申請辦法

一、設立宗旨：

鼓勵偏鄉學生努力向學，提升國際競爭力，特設立英文獎助學金，此助學金為紀念旅美博士夏少文先生於半導體領域研發之成就。

二、申請資格：

花蓮台東地區高中高職學校，英文科學年總成績 75 分以上/含 75 分，並且全戶家庭年收入未達三十五萬者(校長/老師之推薦信函等同低收入戶證明)。凡符合以上資格者，雖有申請其他獎學金或助學金亦可申請。

三、申請文件：

請檢具下列證明文件，若有未齊全者，本會將視為無效件處理。但經本會通知於期限內補齊文件者，則仍視為有效件處理。證件齊全者優先審核。

項次	項目	說明
1	申請書	正本一份，由本人親填並簽名（未滿20歲之申請人，須請法定代理人簽名。）
2	在學證明	學校開立本學年度在學證明或註冊證明一份。
3	推薦函 暨家境證明	校長或老師推甄信函一份 該生全戶年收入未超過三十五萬元（含三十五萬），且品德素養優良，值得鼓勵提攜者。 <u>校長/老師之推薦信函等同低收入戶證明</u> ，請貴校長/老師依據對該生實際家境之了解而推薦，無需另外檢附其他政府單位之證明文件。
4	成績單	英文科學年總成績 75 分以上/含 75 分 前一學年學校之成績單正本，或蓋有學校印鑑之成績單影本。 高中/高職一年級之新生，檢附國中第三學年之成績單。
5	戶籍資料	近三個月內「全戶戶籍謄本」正本一份，不可審略記事；或戶口名簿影本一份。
6	匯款資訊	申請學生金融機構存簿封面影本，若無本人帳戶則提供直系親屬帳戶。

四、名額:每校可推甄三名

五、獎助金額:每名可得獎助學金 3000 元。

六、申請時間: 112年9月1日至9月30日止 (郵戳為憑, 逾期概不受理)。

七、審核程序:

本會審核程序分為:

(一)收件: 檢視申請者應檢附之證明文件, 證件未齊全者通知補件;
不符資格者、申請書空白未填寫者, 不予受理及退件。

(二)審核定: 由本會評選小組決審後, 核定助學名單。

八、頒發時間及頒發方式:

(一)本會將於 111 年 11 月 20 日前寄 E-mail 或電話通知; 如未獲獎助,
不另行通知。

(二)頒發方式: 以匯款方式匯入受助學生金融機構帳戶為原則
並請學生填寫領據簽回。

財團法人蒲公英希望基金會

【夏少文博士獎助學金】申請書

申請日期： 年 月 日

申請姓名	性別	生日	西元
			年 月 日
身份證字號	聯絡電話		
	住宅	手機	
聯絡地址			
學校名稱			
就讀級別	就讀科系		
家長姓名 (監護人)	聯絡電話		
110 學年度 總成績	英文科	檢附文件	
學校初審	<input type="checkbox"/> 通過 <input type="checkbox"/> 不通過	<input type="checkbox"/> 獎助金申請書	
	審核單位：	<input type="checkbox"/> 在學證明	
	審核人員：	<input type="checkbox"/> 家境證明	
	聯絡電話：	<input type="checkbox"/> 校長推薦函暨家境證明	
		<input type="checkbox"/> 成績單	
		<input type="checkbox"/> 戶籍證明	
	<input type="checkbox"/> 匯款資訊		
基金會審核	審核意見	執行長	
<input type="checkbox"/> 通過 <input type="checkbox"/> 不通過 <input type="checkbox"/> 審核人員			

申請學生： _____ 簽名 蓋章 家長： _____ 簽名 蓋章

領 據

茲收到財團法人蒲公英希望基金會補助本人申請112年
夏少文博士獎助學金：計新台幣參仟元整。

無訛

財團法人蒲公英希望基金會

此致

具領人：

(簽名或蓋章)

具領人身分證字號：

戶籍地址：

連絡電話：

中華民國 112 年 月 日

獲得獎助金感想：