檔案編號:

敬請備妥申請文件,連同此頁「檢核表」依序排列裝訂於左上角,並以掛號郵寄至: 100 台北市青島西路 11 號 4 樓-4,不符合規定者,恕無法參加評選,謝謝您的配合。

檢核表

申請組別: 小學(以繳交成績單之年級為主)	□國中	□高中(含高職、五專前三年)
姓名:	_電話: <u>(住家)</u>	(手機)

地址: □□□			
	獎學金申請要點	說 明	
受理時間	民國 105 年 9 月 1 日~民國 105 年 9 月 30 日	郵戳為憑,9月30日截止受理申請獎學金。	
申	曾在本會合約醫院接受外科手術或心臟導	*曾於本會合約醫院作過心臟外科手術或心臟	
請	管治療(非檢查)的學童。	導管手術治療者。(非心 導管檢查)	
資		*合約醫院詳見本會網站(www.ccft.org.tw)	
格	國民小學、國中、高中(含高職、五專前三	*104 學年度學業成績優良,無任何學科不及	
	年)在學學生	格。應屆畢業者,申請該畢業組別。	
	特殊專案(加註)	*病童為特殊教育學生請附學校證明。	
		*病童診斷為重度心臟疾病(不適手術者)請附	
		醫師診斷證明詳細敘述病情。	
文	1. 本檢核表	*請將「檢核表」內項目逐一確認勾選,並在	
件		信封上註明申請組別。	
順	2. 心臟病童獎學金申請表	*申請表內項目逐一填妥。	
序	3. 醫師診斷證明書正本	*得使用有院方證明與正本文件相同之醫師診	
<u> </u>	□自民國 95 年後曾獲獎學金者免	斷書副本,但不得繳交自行影印本。	
備	附,獲獎年度為	*請勿使用病歷摘要、重大傷病證明書代替。	
齊		95 至 104 年度曾獲獎學金者免附診斷證明	
打		書,請於左列勾選。	
勾	4. 學校正式成績單正本	*申請正式成績證明書(採用百分比制列出總	
		成績,即為以 分數 呈現之成績單,可另向學	
		校申請,請勿繳交五等第成績通知單)。	
		*不得繳交自行影印本。	
		*小一新生未符合本獎學金辦法申請	
	5. 身分證或健保 IC 卡影本	*繳交影印本。	
	6. 作文	*請學童依題目自行書寫,不限字數。	
***第3項及第4項文件資料不符規定者,恕不受理申請,敬請見諒並配合。			

中華民國心臟病兒童基金會

民國 105 年度心臟病童獎學金申請表

小學、國中、高中(含高職、五專前三年)

姓 名:	性別:			
就讀學校:	年級: (以繳交成績單之年級為主)			
就醫醫院:	電話(日): 手機:			
□是 □ 否 接受心臟導管治療	□是 □ 否 接受開心手術			
作文題目: 「先天性心臟病」對我的影響				
الله على الله الله الله الله الله الله الله ال	alt of the plant the ball of the control of the control of			
備註:凡作文內容具鼓舞心臟病並或內容 內容:				

備註:1. 民國 105 年度獎學金預算金額為新台幣壹佰參拾萬元,獎助人數以所有申請人的成績排序作為評比標準。

2. 若獲獎,將以得獎者完整姓名公佈於本基金會網站及兒心會刊以資徵信