

華僑救國聯合總會僑生獎學金申請表 (學年度) 中華民國 年 月 日

申請人姓名	性別	年齡	籍貫	僑居地	地址 (外文)
			省市縣		
家長姓名	與本人關係	職業	住址 (外文)		
就讀學校	年級	學院及科系	申請人所在地	地址	
手機: _____ Email: _____					
學 校 審 查			核 定		
查 該 生 一、確係海外保送或港澳考取或自行來台介考有案之僑生 二、所具學行成績單屬實 三、本學年度未享有任何獎助學金 審查人職銜姓名 _____ 學校蓋章 _____			學年度學行成績單乙份		

附註: 1 本會審核時除依照各獎學金申請辦法原定名額優先順序分配外，餘依學業成績順序同時辦理分配。
 2 本表各欄，請詳細填寫，字跡務求端正，外文地址及家長姓名，請以印刷體填寫，港澳、韓、日僑生，地址可用中文填寫。
 3 本表請寄台北市重慶南路1段121號7樓之16號僑聯文教基金會收。
 4 本會網址: www.focat.org.tw Email: arex1031@gmail.com