106 學年度第一學期

臺北市私立開平餐飲學校夏耀珊博士優良獎學金辦法 (106RR026)

- 一、宗旨:為獎勵本校家境清寒的學生,特訂定本辦法。
- 二、獎助名額:日間部七名,進修部三名。
- 三、獎助金額:本獎學金金額每人頒發參仟元。
- 四、申請時間:106年8月30日(三)至106年9月28日(四),逾期不予受理。

五、申請資格:符合下列條件

- 5-1 學業成績在七十分以上。
- 5-2 操行成績八十分以上。
- 5-3 體育、實習成績皆在六十分以上。
- 5-4 在本校就讀一年以上者。
- 5-5 需於本學期利用課餘時間擔任助理 8 小時。

六、申請手續:

- 6-1 填具本申請表 (如附表、請至聯合服務中心索取) 乙份。
- 6-2 提出本校前學期之成績單影印本。
- 6-3 户口名簿影本一份。
- 6-4 家長身份證正反面影本一份。
- 6-5 徵得本校任一教師推薦。
- 6-6 請學群教師認證簽章,並將申請表於期限內繳回聯合服務中心,完成申請手續。

七、審核程序:

- 7-1 由聯合服務中心進行初審書面資料後,請各學群教師進行覆審(一)。
- 7-2 召開獎學金審核委員會進行複審(二),由各主管及學群教師等經公開討論、評議 後決議,並呈校長核定後公告。

八、辦理次數:每學期乙次。

九、其他說明:

- 9-1 凡未享有本校獎學金同學,則有優先之權利。
- 9-2 本獎學金經校長核定後,擇週會或於公開場合中頒發。

十、本辦法呈校長核可後公佈實施,修正亦同。

106 學年度第一學期

臺北市私立開平餐飲學校夏耀珊博士優良獎學金申請表

申請項目		夏耀珊博士清寒優良獎學金			前	項目	成績
申請人(1)	班級		學生姓名		期 成績	學業成績 德行成績 體育成績	
	學號		家長姓名		(3)	戶口名簿	影本一份
家屬狀況(2)	稱謂	姓名	年龄	服務單位 及現職	檢	前學期成	績單影本一份
					附文	家境概況	書面報告書一份
					件	學生證影	印本一份
					(4)	家長身份	證影印本一份
申請原因 自述 (5)							
推薦事實 (6)							(推薦教師簽名)
學群教師 (7)		聯合服務 中心 承辦人 (8)			委員 ² 審材 結果登 (9)	绿	(推為 似 即
L			\ - /		(- /		