

序號：B57

中原大學											學年度第			學期			明門獎學金			申請表		
申請人姓名				性別			出生年月日		年 月 日		籍貫				家長姓名							
系所別		學院			系所			年級		學號												
學業成績		上學期				操行成績		上學期				前學期修習聽損相關課程 (請勾選並於成績單上用螢光筆標明)		☐ 聽覺口語法 ☐ 聽損兒童教育 ☐ 兒童身心障礙教育相關課程 ☐ 聽損科學輔具 ☐ 聽損兒童福利促進相關課程								
申請人地址									連絡電話或手機													
審查意見																						

申請人 簽章

中華民國 年 月 日