**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 □國中 □高中(含高職、五專前三年)（以繳交成績單之年級為主）

姓名: 電話: (住家) (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**  **請**  **資**  **格** | 曾在本會合約醫院接受外科手術或心臟導管治療**(非檢查)**的學童。 | | ＊曾於本會合約醫院作過心臟外科手術或心臟導管手術治療者。**(非心導管檢查)**  ＊合約醫院詳見本會網站(www.ccft.org.tw) |
| 國民小學、國中、高中(含高職、五專前三年)在學學生 | | ＊104學年度學業成績優良，無任何學科不及格。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**  **件**  **順**  **序**  **︵**  **備**  **齊**  **打**  **勾**  **︶** |  | 1.本檢核表 | * 請將「檢核表」內項目逐一確認勾選，並在信封上註明申請組別。 |
|  | 2.心臟病童獎學金申請表 | * 申請表內項目逐一填妥。 |
|  | 3.醫師診斷證明書正本  □自民國95年後曾獲獎學金者免附，獲獎年度為\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | * 得使用有院方證明與正本文件相同之醫師診斷書副本，但不得繳交自行影印本。 * 請勿使用病歷摘要、重大傷病證明書代替。   95至104年度曾獲獎學金者免附診斷證明書，請於左列勾選。 |
|  | 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

|  |  |
| --- | --- |
| 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**    備註:凡作文內容具鼓舞心臟病童或內容精采者，將逐期刊載於本會「兒心會刊」以資鼓勵。 | |
| 內容: （如不敷使用，可自行以A4紙書寫） | |

小學、國中、高中(含高職、五專前三年)

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