

請黏貼一寸  
彩色大頭照

門諾醫院美崙總院、壽豐分院及門諾社福基金會辦理台灣電力公司

## 2018 年希望種子計畫申請表

(由受理單位填寫) 收件日期： 月 日

申請人		性別		生日	年 月 日
身分證號		聯絡電話		手機	
地址					
E-mail		族群	<input type="checkbox"/> 非原住民 <input type="checkbox"/> 原住民： 族		
學校		學制/	<input type="checkbox"/> 大專(含二專)	107 年	<input type="checkbox"/> 已畢業 <input type="checkbox"/> 尚未畢業
科系		暑期過 後年級	____年級 <input type="checkbox"/> 五專____年級		
家庭經濟情況： <input type="checkbox"/> 有低收、中低收入戶證明。 <input type="checkbox"/> 有清寒證明。 <input type="checkbox"/> 一般戶。					
是否曾參加過台電希望種子計畫： <input type="checkbox"/> 參加過，民國____年。 <input type="checkbox"/> 沒有參加過。					
個人興趣：			專長：		
T 恤 size： <input type="checkbox"/> 男版 <input type="checkbox"/> 女版 <input type="checkbox"/> S (衣寬約 46 公分) <input type="checkbox"/> M (衣寬約 51 公分) <input type="checkbox"/> L (衣寬 53 約公分) <input type="checkbox"/> XL (衣寬約 56 公分) <input type="checkbox"/> 2XL (衣寬約 61 公分) <input type="checkbox"/> 特殊 size (請註明胸寬)：____公分					
家庭基本成員及同住者狀況 (請詳實載明)					
家庭成員姓名	與申請人關係	職業	年收入(約)	備註	
申請意願說明(此欄請務必填寫)：					
申請人簽名：			日期：		
家長或監護人簽名：		關係：	日期：		

備註：送出申請表前，請確認下列四項個人文件是否備妥：

1. 身分證影本(正反同面)。2. 學生證影本或入學通知書。3. 全戶戶籍謄本(三個月內)。4. 家庭經濟狀況證明(低收/中低收入戶/清寒證明)，如無可免附。

**【報名表件請於 2018 年 6 月 1 日 (五) 前寄達，文件不齊或逾期者，恕不受理】**  
**審查結果於 6 月 12 日 (二) 上午 10:00 公告在門諾醫院網站，並以手機簡訊通知獲選學生，獲選學生請於 6 月 15 日 (五) 下午 16:00 前主動回覆，否則視為自動放棄，將另安排其他備取學生。**