

臺南市童軍會 106 年吳故常務理事兆棠博士紀念獎學金

申 請 表

羅浮 行義 童軍 幼童軍

年 月 日

申請人	姓名		出生 年月日		住址					
學 籍	學校		科 系		年級		以往是否得 過本獎學金	<input type="checkbox"/> 有()年 <input type="checkbox"/> 否		
成 績	大專、高中 學生填此欄		學業總成績		上學期	下學期	備 註			
	國小、 國中學生 填此 欄	科目	語文領域	數學領域	社會領域	自然與 生活領域	藝術與 人文領域	健康與 體育領域	綜合活 動領域	
		上學期								
		下學期								
參加 童軍 經過 及 活動 善行 記錄	所屬 團次	106 年登記於臺南市第 團				童軍級別				
		主辦單位：				晉級證書字號				
(本欄由申請人填寫)										
推 薦 單 位 意 見	請推薦學校校長或童軍團長註明對申請人之家庭及生活言行之考評意見 (請推薦單位及推薦人簽章)									
所 屬 童 軍 會 意	(請所屬童軍會簽註意見並請初審人員蓋章)					複 審 單 位 意 見				
推 薦 序 號	第 號 (若二名以上務必自行填寫)									

※ 請附 105 學年度上、下學期成績單 (以分數列等) 正本, 有晉級者請附影本。

團長簽章：

聯絡手機：