

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：王小明    電話：(02) 2331 9494    (手機) 09 XX X 00000

地址：1100 台北市青島西路 11 號 4 樓-4

	獎學金申請要點	說明
受理時間	民國 103 年 9 月 1 日~民國 103 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。 <i>如放置支架、栓塞術等。</i>	* 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 <i>因申請者多,將以</i>	* 102 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。 <i>如成績單上</i>
	特殊專案(加註) <i>成績排序高低錄取</i>	* 病童為特殊教育學生請附學校證明。 <i>如註</i> * 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。 <i>如:等待換心... 換源班</i>
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 <i>最好能註明曾獲以下年度獎學金者免附</i> <input type="checkbox"/> 95 年度 <input type="checkbox"/> 96 年度 <input type="checkbox"/> 97 年度 <input type="checkbox"/> 98 年度 <input checked="" type="checkbox"/> 99 年度 <input type="checkbox"/> 100 年度 <input type="checkbox"/> 101 年度 <input type="checkbox"/> 102 年度	* 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 102 年度曾獲獎學金者免附診斷證明書，請於左列勾選年度。
	4. 學校正式成績單正本 <i>務必繳交"分數"呈現之成績單,國小組請另向學校申請有分數的成績單</i>	* 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， <u>請勿繳交五等第成績通知單</u> )。 * 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 <i>單</i>	* 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。		

範本

# 中華民國心臟病兒童基金會

## 103 年度心臟病童獎學金申請表

小學、國中、高中(含高職、五專前三年)

姓名：王小明	性別：男
就讀學校：中正國小	年級：五 <small>暑假後升為六年級</small> <small>(以繳交成績單之年級為主)</small>
就醫醫院：台大醫院	電話(日)：(02) 231 9494 手機：09 x x x 00000
<input checked="" type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否 接受心臟導管治療	<input checked="" type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否 接受開心手術
作文題目：小學組：最感謝的人 國中、高中組：感恩的心 <small>如放置支架、栓塞術、等 心導管"檢查"則不列入此申請資格</small>	
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： <small>(如不敷使用，可自行以A4紙書寫)</small> 請依組別題目撰寫，手寫或打字皆可。 不限字數	

備註：1. 民國 103 年度獎學金預算金額為新台幣壹佰萬元，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