

113年度臺南市高級中等以下學校身心障礙學生獎補助金申請表

編號：

學生姓名		身分證字號		特教班別	
特教類別		障礙程度（無則免填）		年級	
申請項目	<input type="checkbox"/> 比賽成績(前一學年度參加政府機關舉辦之競賽或展覽獲得前五名之成績) <input type="checkbox"/> 學習評量結果(前一學年度學習評量結果平均80分(甲等)以上且表現優良)				
得獎項目及成績					
學習評量結果	112學年度成績	第1學期	第2學期	<input type="checkbox"/> 曾於 學年度領過本獎助學金（3年內不得重複請領） <input type="checkbox"/> 未曾領過本獎助學金 <input type="checkbox"/> 領有低收、中低收或家庭遭受急難或災害證明	
	112學年度總平均				
簽章	家長簽章	導師簽章	承辦人簽章	主任簽章	校長簽章

