

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 |
| | | | | | |

