

申請日期	年 月 日		
學生姓名		班 別	年 班
申請原因			
申請金額	新台幣 參仟元整		
導師簽名：			
審查結果			

臺南市鐵金鋼鳳梨酥”清雲之星”獎助學金申請表

(本表供申請班級學生使用)

審查委員簽名：