

財團法人功學社學術獎助基金會



地 址：247 新北市蘆洲區中山二路 162 號 7 樓

聯 絡 人：張明珠

聯絡電話：(02)2282-5151 轉分機 3011

受文者：國立清華大學音樂系

發文日期：中華民國 112 年 10 月 16 日

發文字號：(112)功基字第001 號

附件：申請書、推薦書、個人資料授權同意書各乙份

主旨：請推薦 貴校音樂系(所)成績優良之學生，申請本會第 49 屆獎學金。

說明：

- 一、本會第 49 屆獎學金，自即日起至 11 月 20 日止受理申請。
- 二、請推薦符合基金會獎助辦法之音樂系(所)成績優良之學生共 2 名，每名申請本會獎學金壹萬元整及獎狀乙枚。
- 三、貴校推薦之申請人，請檢附下列資料，於 112 年 11 月 20 日前以掛號寄達本會，地址：247 新北市蘆洲區中山二路 162 號 7 樓張明珠收，電話：0916718961。
 1. 申請書及推薦書各乙份〔申請書音樂專長欄務請填載〕。
 2. 在學證明書〔或學生證影本〕及身分證影本各乙份。
 3. 個人資料授權同意書。
 4. 111 學年度全年度成績單乙份，學業、操行〔或綜合表現〕、音樂成績均需八十分以上。

正本：學校全銜

裝

訂

線

財團法人功學社學術獎助基金會獎學金申請書

二吋照片	姓名		生日 民國 年 月 日	
	性別 <input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女		身分證字號	
	學校系所 大學 <input type="checkbox"/> 系 年級 <input type="checkbox"/> 所 年級			
	戶籍地 縣市 市區鄉鎮 村里 鄰 路街 段 巷 弄 號 樓 室			
聯絡方式	通訊地址			
	個人 E-mail			
	住家電話		行動電話	
學業成績 (學業、音樂、操行、 成績均需 80 分以上)		學業成績	音樂成績	操行成績
	上學期	分	分	分
	下學期	分	分	分
音樂專長項目及比賽 名稱成績記錄說明				
必要檢附資料 (請勾選並依序排列)	<input type="checkbox"/> 系主任或所長之推薦書 <input type="checkbox"/> 經學校蓋章之上學年度成績單正本乙份 <input type="checkbox"/> 身分證正反面影本、學生證正反面影本乙份(請印在同一頁) <input type="checkbox"/> 個人資料授權同意書			
獎學金審察委員會之 決議				
董事會之決議				

中 華 民 國 112 年 月 日

推薦書

茲本校音樂系〔所〕 組 年級學生_____，其最近一學年學業成績為_____分、音樂成績為_____分、操行成績為_____分已具貴會所定獎學金申請之資格，特此推薦。

此致

財團法人功學社學術獎助基金會

裝

推 薦 單 位：

〔請蓋校印〕

負 責 人：

訂

線

中 華 民 國 112 年 月 日

個人資料授權同意書

基於財團法人功學社學術獎助基金會（下稱基金會）向您蒐集之個人資料（包含但不限於個人姓名、年齡、出生年月日、地址、電話及電子郵件地址等得以直接或間接識別個人的相關資訊），將僅限使用於基金會辦理獎學金評選、發放之資料管理、作業需要之使用，於此前提下，您同意並授權基金會得將您透過就讀學校所提供或填寫關於申請獎學金之上開個人資料，依個人資料保護法之規定，得於基金會及其各關係企業間交互揭露、蒐集、處理及必要之利用，以提供更完善、優化之獎學金頒發活動之舉辦品質，並自您同意提供上揭之個人資料及相關書證資料之日起，除您有反對之書面表示外，基金會均得依獎學金評選、發放之資料管理、作業需要之目的，使用您之個人資料。但您仍得依法規規定之相關個人資訊權利主張如下事項：查詢、閱覽、複製、補充、更正、處理、利用及刪除，請於上班時間以電話向基金會聯繫，電話：**22825151** 分機 **3011** 張明珠。您亦可拒絕提供相關之個人資料，惟可能無法及時獲得參與獎學金申請、甄選之權利。

本人經基金會告知上開事項，已清楚瞭解基金會蒐集、處理或利用本人個人資料之目的，並同意基金會在上述蒐集目的範圍內，得處理、利用本人之個人資料，本人並保證所提供之個人資料倘涉及第三人者，本人已以適當方式使該第三人知悉其個人資料將提供予功學社於上開告知內容範圍內，進行蒐集、處理、利用，並已取得該第三人之同意。

此致

財團法人功學社學術獎助基金會

同意個資授權簽名：

獎學金申請人：

（簽名）

身分證字號：

法定代理人：

（簽名）

身分證字號：

中華民國 112 年 月 日