

財團法人郭錫瑠先生文教基金會
109 學年度第 2 學期培育專業人才獎學金受獎人推薦表

推薦單位	院 校 系 所 名 稱			負 責 人	連 絡 人
	院校		系所		
	連 絡 地 址				連絡電話
被推薦人	姓 名	性別	出生年月日	身分證號碼	修讀學位
			年 月 日		☐ 碩士 ☐ 博士
	戶 籍 地 址				連絡電話
					日：
					手機：
簡 述 主 修 課 程 及 研 究 主 題					
主修課程： ※本欄資料係供評選參考，請訂定“研究主題”並簡述其概要，另行以直式橫書撰寫於紙張規格 A4 大小之 word 檔書面資料後，連同電子檔逕寄本會（e-mail：khl.fdt@msa.hinet.net）。					
附記	本項獎學金由指定系所推薦，恕不接受個別申請，另請推薦系所： 一、檢附被推薦人之在學證明文件。 二、本表請於 110 年 3 月 31 日 前寄達本會，逾期恕不受理，收件截止日以郵戳為憑。 三、本會會址：103 臺北市昌吉街 28 號 9 樓。 洽詢電話：2595-8111 四、依財團法人法第 25 條規定，本會須主動公開受獎助者之姓名。如未便公開，請以書面方式表示。				

推薦單位

系所負責人或指導教授：

（簽章）

年 月 日