

**用愛抗癌・永不放棄**  
**財團法人周大觀文教基金會**  
**抗癌圓夢助學金申請表**

請浮貼大頭照 (兩張)	姓名 (英文)	性別	身分證 字號		
					出生 日期
通訊地址				電話	
e-mail				手機	

**家庭狀況**

稱謂	姓名	年 齡	服務單位或就讀 學校	稱謂	姓名	年 齡	服務單位或就讀 學校

**申請人姓名**

**關係**

**注意事項：**

1. 獲選之學生同意配合出席頒獎典禮等相關活動。
2. 所投稿之文章與照片，授權予本會運用、重製並做為文宣、**媒體報導**內容。
3. 如有未盡事宜，主辦單位保有說明與解釋之權利。

我已充分了解【用愛抗癌・永不放棄－財團法人周大觀文教基金會  
抗癌圓夢助學金】之活動內容與進行方式，且無任何異議，並同意  
配合主辦單位之活動規劃及規定。

**簽名：**

**※別忘了檢附自述1篇、生活照片10張、二吋照片2張!**

# 自述

生命交流一天長地久

周大觀文教基金會向每位抗癌英雄敬禮！

壹、確診罹癌日期？

貳、罹患何種癌症？在哪家醫院就診？主治醫生姓名？

參、確診罹癌時的心情？(本人及家人)

肆、如何維持學校課業？(包含床邊教育、在家教育等)、最喜歡的學科？

伍、有何最棒的才藝？曾經獲得獎項？

陸、簡述治療過程（如化療、電療、開刀、移植等）

柒、簡述長期抗癌的心情及最急迫的幫助

捌、簡述最難忘的事或最感恩的人

玖、簡述最想完成的夢想

壹拾、簡述未來想從事的職業或志業

壹拾壹、簡述自勉勉人的一段話