

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		性別		身分證 字號		
		(英文)					
	出生日期		就讀 學校	, 年 班			
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—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