

寶島眼鏡獎學金申請辦法

一. 目的：

本公司為獎勵優秀在學學生，特提供貴校視光學系學生獎學金申請辦法。

二. 申請時間：上學期十月十日前 及 下學期三月十日前

| 申請年級 | 申請需附上歷屆學期成績單 |
|--------|--------------|
| 三年級上學期 | 不得申請 |
| 三年級下學期 | 三年級上學期 |
| 四年級上學期 | 三年級下學期 |
| 四年級下學期 | 四年級上學期 |
| 畢業 | 不得申請 |

三. 申請獎學金流程：



1. 閱讀申請規定。
2. 準備申請資料。
3. 填寫申請表格。
4. 資料繳交至系辦。
5. 等待資料審核。
6. 公佈名單。
7. 領取獎學金。
8. 等待活動公佈時間。

四. 獎學金介紹：

| 名稱 | 一般獎學金 | | 清寒獎學金 |
|------|---|--|---|
| 金額 | \$3000 | \$5000 | \$5000 |
| 對象 | 1. 視光學系畢業後想進入眼鏡產業的日間部大學/四技學生 2. 無任何刑事犯罪紀錄者。 | | |
| 功能 | 1. 領取獎金者，則參加 寶島眼鏡舉辦相關體認活動 ，此活動讓學生深入了解寶島、認識寶島，在邁入職場前，具有完整的職場認知、態度與應對方法。 2. 相關活動於每學期公佈通知。 | | |
| 申請資格 | 上一學期學業成績總平均達 <u>80分</u> 以上，且操性成績亦達 <u>80分</u> 以上者，且專業科目無須重修者。 | 上一學期學業成績全班排名前 <u>5名</u> ，且操性成績與學期總成績皆達 <u>80分</u> 以上，且專業科目無須重修者。 | 1. 上一學期學業成績總平均達 <u>70分</u> 以上，且操性成績亦達 <u>80分</u> 以上。 2. 為低收入戶。 |

五. 申請方法：

*請至系辦提出申請並繳交以下資料（請將以下資料依序排好並於左上角釘妥，缺一不可。）

1. 寶島眼鏡獎學金申請書
2. 歷年成績(單)證明影本乙份（申請五千獎學金者需附上班級排名證明）
3. 本學期註冊繳費單影本或可證明之在學文件乙份
4. 學生證正反面影本乙份（需蓋註冊章）
5. 生活照乙張（彩色影印或掃描列印亦可）
6. 清寒獎學金申請者除以上資料外，另需提供鄉、鎮、市公所以上政府機關核發之低收入戶相關證明文件影本乙份

六. 注意事項：

1. 由於各校視光系申請名額有限，申請人依本辦法提出申請後，本公司將進行審核，符合規定則通過審核。
2. 本公司保留獎學金最後核准權利。
3. 學校上學期請於十月十日前及下學期請於三月十日前將資料依照申請方法之順序整理齊全寄至寶島總公司

公司地址：新北市汐止區新台五路一段 81 號 16 樓-6

收件人：寶島眼鏡公司 人資室 魏先生 收

以下各項資料需填寫完畢

寶島眼鏡獎學金申請書

填寫日期 年 月 日

| | | | | | | | | | | |
|--|---|-------|------|------|----|----|----|---|--|--|
| 姓名 | | 性別 | | 出生日期 | 西元 | 年 | 月 | 日 | (請貼三個月內 兩吋半身彩色 光面照片) 可用電腦彩色列印 | |
| 住家電話 | | 本人手機 | | | | | | | | |
| 緊急聯絡人 | | 聯絡人手機 | | | | | | | | |
| 學校 | | 身高 | | cm | 體重 | | Kg | | | |
| 班級 | <input type="checkbox"/> 日間部大學/四技 _____ | | | | | | | | | |
| 戶籍地址 | | | | | | | | | | |
| 聯絡地址 | | | | | | | | | | |
| 申請學期 | 年度 | 學期 | 申請次數 | | | | | | | |
| 獎學金種類 | <input type="checkbox"/> 一般型(三千) <input type="checkbox"/> 一般型(五千) <input type="checkbox"/> 清寒型(五千) | | | | | | | | | |
| 檢附資料 | <input type="checkbox"/> 歷屆成績(單)證明影本乙份(申請五千獎學金者需附班級排名證明)。 <input type="checkbox"/> 本學期註冊繳費單影本或可證明在學文件乙份。 <input type="checkbox"/> 學生證正反面影本乙份。 <input type="checkbox"/> 生活照乙張。 <input type="checkbox"/> 鄉、鎮、市公所以政府機關核發之低收入戶相關證明文件影本乙份 (僅申請清寒獎學金者須檢附)。 ◎請將以上資料附在申請書後◎ | | | | | | | | | |
| 家庭狀況 | 稱謂 | 姓名 | 職業 | 服務單位 | 名稱 | 年齡 | 存 | 歿 | | |
| | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | |
| 聲明： 本人申請寶島眼鏡獎學金，願意接受寶島眼鏡公司之調查。 本人同意此聲明_____ (請親簽並蓋章) | | | | | | | | | | |
| 審核結果：(學生免填) <input type="checkbox"/> 已通過 <input type="checkbox"/> 未通過 寶島光學科技股份有限公司(寶島眼鏡) 審核單位 審核人員 | | | | | | | | | | |

您所填寫之個人資料於寶島眼鏡獎學金申請使用-本公司依個人資料保護法規定予以保護