

財團法人道慈基金 112 學年度失親兒獎助學金 老師推薦表

推薦人須知：

1. 本推薦表將作為本會審查之重要參考依據，並將列為機密，絕不對外公開，敬請慎重填寫。
2. 請推薦的老師們，在填表前，要向申請學生，上網索閱本會之「作業要點」與「申請表」，親自閱讀，先指導學生上網填報資料。◆本推薦表，請老師務必簽名，密封，連同學生申請文件，一併掛號寄交本會。
3. 佔用您寶貴時間，感謝您的愛心及推薦，非常感恩。

●茲推薦 學生_____，目前就讀_____學校，_____科系
_____年級_____班，學號_____，★係☐低收戶 ☐中低收戶 ☐以上皆非

參加貴基金會《失親兒、孤兒、單親兒獎助學金》之甄選活動。

◆本推薦人_____，係擔任學生之_____（科系主任，班導師，輔導老師，
教官，輔導處室人員，諮商人員，等）。

1. 推薦人對申請人之家庭現況及經濟現況：☐ 非常了解 ☐ 了解 ☐ 不太了解
2. 推薦人認為申請人在校課程之學習程度：☐ 非常自動 ☐ 被動 ☐ 不太了解
3. 推薦人認為申請人在與同學之人際關係：☐ 非常良好 ☐ 普通 ☐ 不太了解
4. 申請人是否有異樣表現？或特殊才能？請說明_____
5. 綜合評估，請打 V （敬請據實填寫，以利本會精準評估。感恩。）

評估事項	優 良	普 通	欠 佳	不清楚
A. 品德行為表現				
B. 自我進取精神				
C. 團體合作精神				
D. 與人相處態度				

6. 您對該生的家境、家庭現況、目前經濟來源、異樣表現、特殊才能、與親友相處關係、是否有領它獎助學金、是否工讀等等，您的綜合意見是：(若不夠，可填寫於背面，謝謝)

7.總 評：☐極力推薦 ☐推薦 ☐勉強推薦

推薦老師：_____（簽章）

職稱：_____

學校電話：_____分機_____

手機：_____

填表日期：_____年_____月_____日

.....