

屏東縣政府 函

地址：900219屏東縣屏東市自由路527號
承辦人：楊媚帆
電話：(08)7320415#3681
傳真：(08)7320185
電子信箱：a251963@oa.pthg.gov.tw

受文者：屏東縣車城鄉車城國民小學

發文日期：中華民國112年6月8日

發文字號：屏府教學字第11223591200號

速別：普通件

密等及解密條件或保密期限：

附件：周大觀抗癌圓夢助學金頒發辦法及推薦申請表
(4563629_11223591200_1_4563629_11223591200_1.pdf、
4563629_11223591200_1_4563629_11223591200_2.doc)

主旨：檢送財團法人周大觀文教基金會辦理「周大觀抗癌圓夢助學金頒發辦法及推薦表」，請惠予協助符合申請對象學生參加推薦，請查照。

說明：

- 一、依據教育部國民及學前教育署112年6月7日臺教國署原字第1120073545號函辦理。
- 二、申請對象：保有學籍之癌症學子(30歲以內)，曾獲該會頒發抗癌圓夢助學金者，若再次申請，該會保有決議獲獎資格之權利。
- 三、獎助金：每年不分年級及名額，每名助學金新台幣20,000元整。
- 四、申請時間：填妥申請表後，於一個月內備妥資料，紙本或電郵該會。
- 五、本案相關問題，請逕洽財團法人周大觀文教基金會張副秘書長芝瑄，電話02-29178770分機12聯繫，或該基金會網站



(<https://www.ta.org.tw/>) 洽詢。

六、檢附旨揭原函、周大觀抗癌圓夢助學金頒發辦法及推薦申請表1份。

正本：各高國中、各國小、國立屏東大學附設實驗國民小學

副本：本府教育處學務管理科



本案依分層負責規定授權業務主管決行

裝

訂



線

