

(表格 1)

社團法人台灣癲癇之友協會
115 年「新光鋼添澄癲癇之友獎、助學金」
申請表

申請編號：

申請種類：☐獎學金 ☐助學金

學生姓名		性 別	
身份證字號		出生年月日	
家長姓名		聯絡電話	
地 址			
就讀學校		班 級	
導師姓名		就診醫院	

班導師推薦：

分數/等級： 5 分/優、 4 分/良、 3 分/平、 2 分/差、 1 分/劣

評分項目	疾病接受	人際關係	情緒控制	學習態度	積極進取
導師評分					

班導師簽名：

請檢附以下資料：

- ☐ 新光鋼添澄癲癇之友獎、助學金申請表，含班導師推薦（表格 1）
- ☐ 在校證明書（或註冊後之學生證影本）
- ☐ 學校正式成績單：包含學業成績（若用影本，應加蓋教務處印章）
- ☐ 自我記錄的癲癇日誌（請勿影印醫院病歷資料）
- ☐ 醫師證明表：若無法提供證明，不予受理。（表格 2）
- ☐ 申請學生自傳表。（表格 3）
- ☐ 地方病友團體推薦函、或參加地方病友團體活動記錄（可加分）
- ☐ 申請國小「助學金」者，請檢附鄉鎮市區公所開具低收入戶證明

申請『新光鋼添澄癲癇之友獎、助學金』評分說明：

申請表、導師評分、在校證明書、成績單等項目**合計 10 分**，
癲癇日誌（服藥、看診紀錄、各項檢查、發作紀錄等說明）佔**50 分**，
醫師證明表佔**10 分**，自傳表佔**20 分**，
團體推薦函或參加地方病友團體活動記錄**20 分**，
低收入戶證明**10 分**，獎學金總分**110 分**，助學金總分**120 分**。

申請人簽名：

中華民國 年 月 日

(表格 2)

社團法人台灣癲癇之友協會
115 年「新光鋼添澄癲癇之友獎、助學金」

醫師證明表

說明：評分方式分以下五個等級勾選

分數/等級： 5 分/優、 4 分/良、 3 分/平、 2 分/差、 1 分/劣

申請人：

評 分 項 目	分 數	備 註
1. 對癲癇的認識程度	☐ 5 ☐ 4 ☐ 3 ☐ 2 ☐ 1	
2. 與醫護人員的治療配合度 (規律服藥與定期就醫)	☐ 5 ☐ 4 ☐ 3 ☐ 2 ☐ 1	
3. 對癲癇所引起困擾的克服度	☐ 5 ☐ 4 ☐ 3 ☐ 2 ☐ 1	
4. 對癲癇的接受程度	☐ 5 ☐ 4 ☐ 3 ☐ 2 ☐ 1	
5. 參與癲癇病友活動	☐ 5 ☐ 4 ☐ 3 ☐ 2 ☐ 1	

就診醫院：

主治醫師簽章：

中華民國 年 月 日

(表格 3-1)

社團法人台灣癲癇之友協會
115 年「新光鋼添澄癲癇之友獎、助學金」
申請學生自傳表

內容以 600 字為限，描述「癲癇對我的意義是什麼、我如何與癲癇相處、為什麼我想申請這份獎助學金、將如何運用獎金、簡單描述家庭狀況」。若癲癇朋友年紀太小或表達能力有障礙（如特教班學生），可由家長或師長代為填寫。

(表格 3-2)

社團法人台灣癲癇之友協會
115 年「新光鋼添澄癲癇之友獎、助學金」
申請學生自傳表