

財團法人臺北市友信社會福利慈善事業基金會 函



立案字號：北市社團字第 10446822600 號

機關地址：台北市大安區敦化南路二段 97 號 14 樓

電話：(02)2706-2121

傳真：(02)2706-5531

聯絡人：盧淑桂 分機 254

受文者：國立陽明交通大學醫學系

發文日期：中華民國一〇四年二月十八日

發文字號：友信基金會字第 20250003 號

速別：普通件

附件：如附件

主旨：本會 113 學年度第 2 學期清寒獎助學金接受申請通知。

檢送本基金會『清寒獎助學金實施辦法』及申請書各乙份，敬請 貴系所惠予公告並協助學生申請，無任感荷，請查照。

說明：

- 一、本基金會為鼓勵醫學院優秀清寒學子努力向學、奮發進取，幫助他們順利完成學業，提供獎助學金，凡符合本辦法資格之學生均可提出申請。
- 二、隨函檢附之實施辦法及申請書，如不敷使用時，得自行影印。
- 三、煩請 貴系所協助宣導。
- 四、113 學年度第 2 學期清寒獎助學金申請採郵寄申請，
收件截止日期：114 年 03 月 21 日止(郵戳為憑)。

正本：國立臺灣大學醫學系、國立陽明交通大學醫學系、臺北醫學大學醫學系、天主教輔仁大學醫學系