

## 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：中華民國一一三年九月十一日  
發文字號：友信基金會字第 20240020 號  
速別：普通件  
附件：如附件

主旨：本會 113 學年度第 1 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 1 學期清寒獎助學金申請採郵寄申請，收件截止日期：113 年 10 月 15 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