開平‧布列德向學計畫 清寒助學金補助辦法 103年03月

一、目的

頂新集團旗下品牌布列德為鼓勵本校之清寒學生向學，並以烘焙為志業之學生，特提供助學金協助清寒優秀學生或家庭突遭變故之學生得以完成學業，為培育更多優秀烘焙人才而努力。

二、 對象

1. 補助對象為立志從事烘培業之本校在校學生，經戶籍所在地之主管機關認定為低收入戶或原住民及家庭突遭變故之學生。
2. 為持續培育優秀學子，於每學期追蹤其學習成效，經審核到達標準者，始得持續補助該學生至畢業。

三、 助學名額及金額

由布列德公司每年提供助學金日間部學生每人三年共補助新台幣**27萬元**整，最多5人。

四、申請條件

1. 立志從事烘焙業(烘焙班)之本校一年級生，國中第五學期學業成績平均達七十五分以上者，由國中導師及輔導室老師推薦並附有推薦函。
2. 須未領取政府各類學雜費減免優待補助及軍公教子女教育補助費者(受領身心障礙、低收入戶、特殊境遇家庭扶助條例、原住民身分、學產基金者除外)。
3. 高二下至高三上學期至布列德實習一年。
4. 學習表現及態度符合布列德人才特質需求者，畢業後優先取得布列德任職機會。
5. 領有鄉、鎮、市公所以上政府機關核發之低收戶證明者及原住民為優先，如無法取得前述證明，對父母雙亡、單親家庭或家庭遭受重大變故等導致生活困難無法負擔學費之家庭，亦可檢具相關證明文件申請。
6. 以上第1-3條須同時具備、第4-5條為優先條件

五、申請檢附文件(\*所有文件請以『紙本』檢附)如下:

1. 助學金申請表（詳附表開平‧布列德向學計畫-表一）
2. 助學金申請人自傳 (詳附表開平‧布列德向學計畫-表二）
3. 助學金申請之推薦書 (詳附表開平‧布列德向學計畫-表三）
4. 各類證明文件
5. 成績單正本(前一學期)。
6. 戶口名簿或戶籍謄本影本一份。
7. 低收戶證明者及原住民身分證明、特殊境遇家庭扶助核准函影本或清寒證明書正本。

 六、申請時間、審核評定及公告

1. 申請時間：即日起至5月31日前，以郵戳為憑或親送本校聯合服務中心，並註明申請獎助項目為『開平‧布列德向學計畫』。
2. 申請人所提供相關文件須經本校審核評定及家訪，同時保留申請核准之權利，且無論錄取與否，申請文件概不退還，敬請鑒諒。
3. 助學金採統一發放，屆時將以電話通知，並在布列德及本校官網上公告。

開平‧布列德向學計畫獎助學金申請書

編號：\_\_\_\_\_\_\_\_\_年(\_\_\_\_學期)

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | | 身分證號碼 | |  | | |
| 性別 |  | | 班級 | |  | | |
| 興趣/專長學科 |  | | 聯絡手機 | |  | | |
| 電子信箱 |  | | | | | | |
| 通訊地址 |  | | | | | | |
| 推薦老師 |  | | 學校/聯絡電話 | |  | | |
|  | |  | | |
| 備審文件 | □申請書(表一)      □自傳(表二)         □推薦函(表三)  □戶口名簿影本      □身分證正反面影本   □學期成績單影本  □學生證（小學免）  □低收入戶證明正本  □其他：(如獎狀影本) | | | | | | |
| 自我期許 | 我承諾自己在校期間遵守團體約定、積極向學、爭取參與各項餐飲活動及志工服務，目標是\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_，我的家長（法定監護人）也全力支持我。  家長/法定監護人：              申請人：             日期： | | | | | | |
| 戶口名簿影本浮貼處--------------------------------------------------------  身分證正、反面影本浮貼處----------------------------------------------------- | | | | | | | |
| 收件承辦人 |  | 審查委員會 | |  | | 校長 |  |

開平‧布列德向學計畫-表一

※注意事項：

1.本申請於學期開始前10天申請

2.申請資料請附妥相關證明文件後逕送至本校註冊組，恕不接受補件

開平‧布列德向學計畫獎助學金申請人自傳

|  |  |
| --- | --- |
| 申請人姓名： | 填表日期：  年  月  日 |
| 自傳（請簡單介紹自己，包含家庭情況、成員、自己的個性、優缺點、求學過程、未來志向…等）                            註：本表由本人填寫，填寫後請本人簽名 | |

|  |
| --- |
| 開平‧布列德向學計畫-表二 |

（本表格可自行延伸）

開平‧布列德向學計畫獎助學金申請人推薦函

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 申請人姓名： | | 填表日期：  年  月  日 | |
| 推薦老師姓名 |  | 服務學校/職稱 |  |
| 辦公室電話 |  | 手機 |  |
| E\_Mail |  | | |
| (推薦原因描述)                                                                 推薦人簽名：                                                     日期： | | | |

|  |
| --- |
| 開平‧布列德向學計畫-表三 |

（本表格可自行延伸）