

胡耀祖獎學金遴選標準(111年3月23日冷源系課程發展委員會議決議)：

1. 限日間部同學申請。
2. 為照顧其他弱勢優秀學生，前一學期有獲得此獎學金者，次一學期不予推薦。
3. 依照提出申請學生的學業成績*70%+操行成績*30%計算總成績，總成績最高者得。

台灣區冷凍空調工程工業同業公會

胡耀祖博士獎助學金施行辦法

(110年08月19日第15屆第2次理監事聯席會議通過辦理)

宗旨：本會胡耀祖博士獎助學金基金委員會為紀念胡耀祖博士暨獎勵提攜就讀冷凍空調相關系、組清寒之學生，特訂定本辦法。

壹、申請資格：

經政府立案之國內大學院校冷凍空調相關系、組各一名，每名每學期發給獎助學金新台幣參萬元整。

貳、審核條件：

依各校清寒學生之審核規定推薦辦理。

參、申請期限暨發給時間：

一、本獎助學金以每學期發放一次為原則。

二、申請期限：

上學期：自09月15日起至09月30日止。

下學期：自03月15日起至03月31日止。

三、發給時間：

上學期：10月份。

下學期：04月份。

肆、申請手續：

一、經由學校推薦後，填具獎助學金申請書一份。

二、繳驗前一學期成績單(正本)暨本學期在學證明書或學生證(影本)各一份。

伍、申請人對本會審查核定發給獎助學金與否，均不得提出異議。

陸、本獎助學金之發給審查，係由委員會審查通過。

【附件二】

台灣區冷凍空調工程工業同業公會胡耀祖博士獎助學金申請書

114年 月 日

學生姓名		性別	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	出生年月日	年 月 日
就讀學校	就讀科系/組	就讀年級	前一學期學業成績		
			分/等		
半請 身貼 相學 片生	申請人： (請簽章)	連絡地址			
		連絡電話			
推薦人	(請簽章)	學校 職務 稱謂			
推薦理由：					
應繳 證件 注意事項	<ul style="list-style-type: none"> ■ 前一學期學業成績單(正本)一份。 ■ 本學期在學證明書或學生證(影本)一份。 ■ 申請文件需檢附學生清寒證明，若無法提出相關證明，請推薦老師務必詳述學生目前實際狀況，以利本會後續審查。 ■ 本申請書請於3月31日前，一律用掛號郵寄本會憑辦(以郵戳為憑，逾期視棄權論) 				
本會 審核 意見			學校 科系 蓋章		