

檔 號：

保存年限：

臺北市政府教育局 函

地址：11008臺北市市府路1號8F

承辦人：林威仲

電話：02-27208889/1999分機3154

電子信箱：edu_se.22@mail.taipei.gov.tw

受文者：臺北市文山區萬芳國民小學

發文日期：中華民國106年9月18日

發文字號：北市教特字第10638760300號

速別：普通件

密等及解密條件或保密期限：

附件：施行辦法、申請表、醫師證明表及自傳表各1份(37d04d49f2ealcef0bbf011903aeb422_38760300A00_ATTCH1.pdf、37d04d49f2ealcef0bbf011903aeb422_38760300A00_ATTCH2.pdf、37d04d49f2ealcef0bbf011903aeb422_38760300A00_ATTCH3.pdf、37d04d49f2ealcef0bbf011903aeb422_38760300A00_ATTCH4.pdf)

主旨：檢送社團法人台灣癲癇之友協會辦理106學年度信東生技癲癇之友獎、助學金施行辦法及相關表件各1份，請貴校協助公告周知，提供學生申請參考，請查照。

說明：

一、依據社團法人台灣癲癇之友協會106年9月12日（106）台瑞字第019號函辦理。

二、檢附申請施行辦法、申請表、醫師證明表及自傳表各1份。

正本：臺北市政府教育局所屬公私立各級學校（含附設國立中小學）、臺北市立大學

副本：電子公文交換章 45 內部資料