

檔 號：

保存年限：

## 中國醫藥大學北港附設醫院 函

地址：雲林縣北港鎮新德路123號  
聯絡人：李小鳳  
聯絡電話：(05)7837901轉1195  
電子信箱：n2063@mail.bh.cmu.edu.tw

受文者：高雄醫學大學

發文日期：中華民國111年4月6日

發文字號：院護字第1110001333號

速別：普通件

密等及解密條件或保密期限：

附件：附件1 (111040600005\_優秀學生獎助金實施辦法001333.pdf)

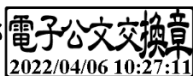
主旨：檢送 本院「優秀學生獎助金實施辦法」敬請查照 轉知。

說明：

- 一、本院提供各大專院校護理科系最後二年之學生，每學年12萬元獎助金，111年預計提供獎助10名。
- 二、申請條件(需符合下列任一項條件)：1.具護理師證照。2.學業成績80分(含)以上、實習成績75分(含)以上、操行成績甲等或80分(含)以上。
- 三、申請方式：學生向校方護理科系提交申請檢附資料，通過校方初審後將申請資料回寄院方，院方護理部進行複審，並將審核結果回覆學校。

正本：長庚學校財團法人長庚科技大學、大葉大學、中華醫事科技大學、新生醫護管理專科學校、弘光科技大學、中臺科技大學、輔英科技大學、敏惠醫護管理專科學校、樹人醫護管理專科學校、育英醫護管理專科學校、崇仁醫護管理專科學校、慈惠醫護管理專科學校、國立臺南護理專科學校、美和學校財團法人美和科技大學、大仁科技大學、仁德醫護管理專科學校、光宇學校財團法人元培醫事科技大學、中山醫學大學、亞東技術學院、耕莘健康管理專科學校、馬偕學校財團法人馬偕醫護管理專科學校、高雄醫學大學

副本：護理部



收文文號：1110003419

# 中國醫藥大學北港附設醫院

## 優秀學生獎助金實施辦法

### 一、目的

本院秉持培育學生和提供適當就業機會之精神，鼓勵護理科系應屆畢業生從事臨床照護服務工作，擴展產學合作培育優秀從業人員，以提升服務品質，特訂定本辦法。

### 二、補助對象

各大專院校護理科系最後二年學生(五專四、五年級；四技三、四年級；二技一、二年級)。

### 三、申請方式

- 1.學生向校方護理科系提交申請檢附資料，通過校方初審後將申請資料回寄院方，院方護理部進行複審，並將審核結果回覆學校。
- 2.醫院聯絡人：護理部 李小鳳；E-MAIL：N2063@mail.bh.cmu.edu.tw  
連絡地址：雲林縣北港鎮新德路 123 號 B1 護理部、連絡電話 05-7837901 轉 1195。

### 四、申請條件(需符合下列任一項條件)

- 1.具護理師證照。
- 2.或符合以下條件：  
學業成績 80 分(含)以上、實習成績 75 分(含)以上、操行成績甲等或 80 分(含)以上。

### 五、補助名額與金額

- 1.補助名額：10 名。
- 2.補助金額：12 萬元/年。
- 3.學生檢附資料：
  - (1)申請表。(附件一)
  - (2)成績證明影本。
  - (3)自傳(含成長過程、求學經歷、在校表現及未來生涯規劃)。

### 六、獎助金撥補方式

校方於開學後 1 個月內提供領據及金融機構存摺封面影本，院方統一將獎助金匯給學校，由學校轉發給學生。

### 七、應盡義務

- 1.受補助學生應依補助年限簽訂並履行就業約(補助 1 年即就業 1 年，補助 2 年即就業 2 年)，合約之連帶保證人應為受補助學生之父母、配偶或法定代理人。
- 2.凡未履行合約或到職滿一年未考取證照者，依合約規定應償還未履行合約年限所受領之獎助金。
- 3.獎助學生在學期間應盡可能於本院實習，並優先至本院參加最後一哩之臨床選習。畢業後，服務科別則依據本院護理部實際編制缺額單位分發。
- 4.受補助者服務滿一年，優先保留在職進修名額。

**中國醫藥大學北港附設醫院**  
**優秀學生獎助金申請表**

附件一

111/03/19 修

姓名		<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	申請日期		3 個 月 近 照
身份證字號			出生年月日		
聯絡電話	手機： 住家：				
聯絡地址	戶籍地址： 通訊地址：				
e-mail					
就讀學校			申請補助年級 (可複選)	<input type="checkbox"/> 五專四年級 <input type="checkbox"/> 五專五年級 <input type="checkbox"/> 四技三年級 <input type="checkbox"/> 四技四年級 <input type="checkbox"/> 二技一年級 <input type="checkbox"/> 二技二年級	
學業成績 平均分數		操行成績 平均分數		實習成績 平均分數	
檢附資料	<input type="checkbox"/> 獎助金申請表 <input type="checkbox"/> 成績證明影本 <input type="checkbox"/> 自傳				
<b>校方審查意見：</b>					
<input type="checkbox"/> 通過 <input type="checkbox"/> 不通過，意見：_____					
審核者簽名：_____					
<b>醫院審查意見：</b>					
<input type="checkbox"/> 通過 <input type="checkbox"/> 不通過，意見：_____					
承辦人：			部門主管：		

# 高雄醫學大學 公文簽辦單

主旨	檢送 本院「優秀學生獎助金實施辦法」敬請查照 轉知。					
來文	機關	中國醫藥大學北港附設醫院		收文	日期	111/04/06
	日期	111/04/06			字號	1110003419
	字號	院護字第1110001333號				
	速別	普通件				
意見及簽章						
承辦單位	<p>擬：將轉知本學系2、3年級在學生相關訊息，請自行參酌提出申請。</p> <p>承辦人 <span style="margin-left: 150px;">系主任</span></p> <div style="display: flex; justify-content: space-around; align-items: flex-start;"> <div style="text-align: center;"> <div style="border: 1px solid red; padding: 2px; display: inline-block;">護理學院 初級組員 顏焰貞</div> <div style="margin-left: 5px;">0408 1517</div> </div> <div style="text-align: center;"> <div style="border: 1px solid red; padding: 2px; display: inline-block;">護理學系 主任 林淑媛</div> <div style="margin-left: 5px;">0408 1617</div> </div> </div>					
會辦單位						
決行	<p style="text-align: center;">院長</p> <div style="display: flex; justify-content: center; align-items: center;"> <div style="border: 1px solid red; padding: 2px; margin-right: 5px;">授權護理學院院長 李 碧 娥 法 行</div> <div style="margin-left: 5px;">0408 1630</div> </div>					

裝

訂

線