

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：062063@tool.caaumed.org.tw

裝
受文者：高雄醫學大學

發文日期：中華民國114年2月13日
發文字號：院護字第1140000640號
速別：普通件
密等及解密條件或保密期限：普通
附件：附件1 (114021300061_114年度優秀學生獎助金實施辦法000640.pdf)

訂
主旨：檢送本院「114年度優秀學生獎助金實施辦法」，敬請查照轉知。

說明：

- 一、中國醫藥大學北港附設醫院114年度優秀學生獎助金申請日期即日起至114年10月20日止，敬請學校協助公告宣傳。
 - 二、申請對象：護理科系就讀中學生(包含護理科 1 ~ 5年級、護理系 1 ~ 4年級)，每學期獎助6.5萬，最高獎助5年。
 - 三、獎助名額15名。
- 線

正本：長庚學校財團法人長庚科技大學、樹人醫護管理專科學校、敏惠醫護管理專科學校、崇仁醫護管理專科學校、財團法人輔英科技大學、中華醫事科技大學、慈惠醫護管理專科學校、弘光科技大學、中臺科技大學、亞洲大學、大葉大學、仁德醫護管理專科學校、育英醫護管理專科學校、國立臺南護理專科學校、大仁科技大學、中國醫藥大學、中山醫學大學、光宇學校財團法人元培醫事科技大學、馬偕學校財團法人馬偕醫護管理專科學校、國立金門大學、高雄醫學大學

副本：

電子公文交換章
2025/02/13 17:42:07

收文文號：1140001518

中國醫藥大學北港附設醫院

114 年度優秀學生獎助金實施辦法

一、申請對象

1.護理科系就讀中學生(包含護理科 1~5 年級、護理系 1~4 年級)。

二、申請條件(符合其中任一項)

1.具護理師證照

2.當時申請之前一學年學業成績 75 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、申請時間

114 年 02 月 10 日至 10 月 31 日前提出申請。

四、獎助名額與金額

1.補助名額：15 名/年，申請獎助人數超過名額時，依成績高低優先獎助條件。

2.獎助金額：13 萬元/年，最高 65 萬/5 年。

五、申請方式

學生於申請截止日前備妥相關資料向醫院提出申請，檢附資料如下：

(1)申請表 (附件一)。

(2)在學成績證明影本(前一學期)。

(3)自傳(含成長過程、求學經歷、在校表現及未來生涯規劃)。

六、審核方式：

1.學生向醫院提交申請檢附資料，由醫院護理部審核議定之。

2.獎助名單確認後由醫院寄送合約書一式 2 份，學生簽妥合約書後，一份學生自存，另一份連同身分證及存摺封面影本回寄醫院。

七、獎助金請款及發放

審核通過之名單，由醫院匯款至學生個人帳戶。

八、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，最高補助 5 年)。

2.接受獎助學金學生未如期畢業，或畢業後至隔年 9 月 30 日未考取護理師證書者，應償還未履行合約年限之獎助金，並接受醫院調整職務。

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

姓名		<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	申請日期		六個月近照
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)	護理系 <input type="checkbox"/> 一年級 <input type="checkbox"/> 二年級 <input type="checkbox"/> 三年級 <input type="checkbox"/> 四年級 護理科 <input type="checkbox"/> 一年級 <input type="checkbox"/> 二年級 <input type="checkbox"/> 三年級 <input type="checkbox"/> 四年級 <input type="checkbox"/> 五年級				
成績	學業成績	操行成績	實習成績		
檢附資料	<input type="checkbox"/> 申請表 <input type="checkbox"/> 在學成績證明影本(前一學期) <input type="checkbox"/> 自傳				
醫院審查意見：					
<input type="checkbox"/> 通過 <input type="checkbox"/> 不通過 審核者：_____					