

檔 號：

保存年限：

新光醫療財團法人新光吳火獅紀念醫院 函

地址：台北市士林區文昌路95號

承辦人：郭瓊雅

電話：02-2833-2211#2375

電子信箱：A010217@ms.skh.org.tw

受文者：高雄醫學大學

發文日期：中華民國114年5月30日

發文字號：新醫人字第1140000099號

速別：普通件

密等及解密條件或保密期限：普通

附件：新光醫院新光護理教育獎助學金申請辦法.pdf1頁（紙本）；新光護理教育獎助學金申請表.doc1頁（紙本）。（114053000004_新光醫院新光護理教育獎助學金申請辦法(18695).pdf, 114053000004_新光護理教育獎助學金申請表(18696).doc）

主旨：檢送114學年度新光護理教育獎助學金申請辦法，敬請貴校惠予公告並推薦鼓勵申請，請查照。

說明：

- 一、為培育優良護理人員，提升醫護品質，本院與新光相關基金會共同合作鼓勵貴校護理科系優秀人才至本院服務，增進產學合作交流，特提供貴校護理科系學生獎助學金，敬請貴校惠予公告並推薦鼓勵申請。
- 二、申請對象：護理科系、護理研究所應屆畢業生符合資格者。
- 三、獎助內容：每學年每名壹拾伍萬元獎助學金，需簽約服務壹年。
- 四、申請方法：請於114年9月30日前或依各校規定向護理學系所提出申請。
- 五、受理日期：請於114年10月15日前將推薦名單書面送達新光醫院。

收文文號：1140006750

六、隨函檢附新光護理教育獎助學金申請辦法及相關表單。

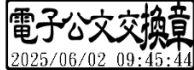
七、本案聯絡人：

(一)護理部：宋翠葉副主任聯絡電話：02-28332211#23522352

(二)人力資源部人事行政課：劉小萍課長聯絡電話：02-28332211#2347

正本：國立臺灣大學、國立成功大學、國立陽明交通大學、國立暨南國際大學、國立臺北護理健康大學、國立金門大學、國立臺中科技大學、國立臺南護理專科學校、輔仁大學學校財團法人輔仁大學、長庚大學、大葉大學、義守大學、高雄醫學大學、慈濟學校財團法人慈濟大學、臺北醫學大學、中山醫學大學、輔英科技大學、長榮大學、弘光科技大學、中國醫藥大學、大仁科技大學、中臺科技大學、亞洲大學、光宇學校財團法人元培醫事科技大學、中華醫事科技大學、美和學校財團法人美和科技大學、長庚學校財團法人長庚科技大學、康寧學校財團法人康寧大學、亞東學校財團法人亞東科技大學、德育學校財團法人德育護理健康學院、馬偕學校財團法人馬偕醫學院、馬偕學校財團法人馬偕醫護管理專科學校、仁德醫護管理專科學校、樹人醫護管理專科學校、慈惠醫護管理專科學校、耕莘健康管理專科學校、敏惠醫護管理專科學校、育英醫護管理專科學校、聖母醫護管理專科學校、新生學校財團法人新生醫護管理專科學校、崇仁醫護管理專科學校、元智大學

副本：



新光醫療財團法人新光吳火獅紀念醫院

新光護理教育獎助學金申請辦法

壹、目的：本院與新光相關基金會為激勵培育國內護理科系優秀人才至本院服務，並協助在學護理學生能順利完成學業及就業，增進產學合作交流，特訂定本辦法。

貳、資格：凡為各校護理研究所、護理科系應屆畢業生皆可提出申請。

參、審查標準：

一、在校表現：

- (1) 前學年學業成績：平均七十五分以上。
- (2) 前學年操行成績：八十分以上。
- (3) 前各科實習成績：七十八分以上。
- (4) 愛校及熱心公益具體事蹟(含參與社團、擔任幹部、社區服務、校內外競賽表現、實習單位表現…等)

二、導師推薦：申請學生得附導師推薦函。

肆、繳交資料：

- 一、新光護理教育獎助學金申請表。
- 二、各學期成績單。
- 三、自傳(內容需一千字以上含成長過程、求學經歷、在校期間表現及未來生涯規劃等)。
- 四、銀行帳戶存摺影本(匯款用)。
- 五、導師推薦函(自選)。
- 六、特殊專長及具體事蹟證明文件(自選)。

伍、申請及審查程序：

- 一、於每學年開學四週內向護理科系所提出申請，經過校方初審通過，由校方檢附文件予本院舉行複審，經審查委員決議後，公佈受獎助學金名單。
- 二、本院確定受獎助學金名單後，行文通知校方，請校方協助受獎助學生簽妥「新光護理教育獎助學金服務合約書」一式三份，連同學生身分證正反面影本與銀行存摺影本寄回本院人力資源部。
- 三、獎助金之請款與發放：本院確認獎助名單與申請資料無誤後，通知匯款至獎助學生提供之個人帳戶。

陸、審查委員：新光醫療財團法人新光吳火獅紀念醫院、財團法人吳東進基金會、財團法人新光吳氏基金會等。

柒、獎助學金金額：每名學生一學年獎助學金金額新台幣壹拾伍萬元整。

捌、服務方式：

- 一、領取獎助學金之學生，依本院通知校方優先安排於本院實習。凡領取本獎助學金者，應於接獲通知後兩週內填具本院「新光護理教育獎助學金服務合約書」予校方。
- 二、領取獎助學金之學生，於畢業前最後一學期 3 月 31 日以前，由本院通知依服務合約書條款履行。受獎助學生應於學校畢業前三十日至本院人力資源部申請派職。
- 三、領取獎助學金之學生，畢業後當年度須至本院服務壹年。
- 四、領取獎助學金之學生，畢業後於本院任職期間，願遵守本院員工相關規定。
- 五、領取獎助學金之學生，畢業後如未至本院服務，或未依約定之服務年限履行完畢時，須於畢業後一個月內或離職時以現金或匯款方式，將所領取之全部獎助學金全數返還本院。

玖、核定通過受領獎助學金之學生於簽訂本院提供一式三份「新光護理教育獎助學金服務合約書」後，獎助學金之受領始生效，並依服務合約書條款履行。

拾、本辦法經院長核准後實施，修正時亦同。

新光護理教育獎助學金申請表

新光醫療財團法人新光吳火獅紀念醫院及新光相關基金會

申請日期： 年 月 日

姓名		性別	☐ 男 ☐ 女	出生 年月 日	年 月 日	兩吋相片 (三個月近照)
身分證 字號			e-mail			
電話	行動電話： (H)：()		學制	☐ 研究所 ☐ 大學 ☐ 四技 ☐ 二技 ☐ 二專 ☐ 五專		
家長		關係			聯絡電話	
戶籍 地址	□□□					
通訊處	☐ 同上 □□□					
就讀學校 (全名)				實習 醫院		
科系 年級				申請人 簽名		
學校聯 絡人				聯絡方式	電話： e-mail：	
檢 附 文 件						
☐ 身分證、學生證影本(正反兩面)各二份。 ☐ 各學期成績單正本或影本加蓋關防乙份。 ☐ 自傳(內容需一千字以上，含成長過程、求學經歷、在校表現及未來生涯規劃等)。 ☐ 銀行帳戶存摺影本乙份(匯款用 限本人)。 ☐ 匯款同意書暨領款收據。 ☐ 選項：導師推薦函。 ☐ 選項：特殊專長及具體事蹟證明文件。						
審核意見(校方初審)				審查意見(複審)		
☐ 通過 ☐ 不通過 意見：				☐ 通過 ☐ 不通過 意見：		
審查：						

護理科系所主任簽章：	醫院審查：
------------	-------

自 傳

姓名：

學校：

一、成長過程及自我描述(家庭背景、個性、優缺點、興趣專長、社交活動等)

二、求學經歷

三、在校期間表現

四、未來生涯規劃

五、其他

--

※格式可自行調整