臺北醫學大學附設醫院 函

地址:110301臺北市信義區吳興街252號

聯絡人:謝念穎

電子信箱:245163@h. tmu. edu. tw

聯絡電話:3343

傳真電話:

受文者:長榮大學

發文日期:中華民國114年9月2日

發文字號:校附醫人字第1140006817號

速別:普通件

密等及解密條件或保密期限:

附件:114學年度優秀護理學生獎助學金申請書/114學年度職涯飛揚獎助學金申請書/護夢啟航,獎助相伴海報 (1141201368_3_attch3.jpg、1141201368_1_ATTCH1.doc、1141201368 2 ATTCH2.doc)

主旨:檢送本院補助114學年度優秀護理學生獎助學金暨職涯飛 揚獎助學金申請表,敬請惠予周知 貴校護理系(科)在校 學生並鼓勵符合資格學生踴躍申請。

說明:

- 一、本院為提昇臨床醫護水準,鼓勵各校護理系(科)優秀在學學生與本院之產學合作,促進就業並增進雙方交流,特訂定優秀護理獎助學金暨職涯飛揚獎助學金發放準則。
- 二、優秀護理獎助學金
 - (一) 獎助對象:護理系(科) 畢業前最後一學年之在學學生。
 - (二)申請資格:需具備下列資格之一,且並由護理系(科)主 任推薦,得申請優秀護理獎助學金。
 - 前學年度成績需各科及格且總平均78分(含)以上,實習成績 83分(含)以上,操行(德育)成績在 80分(含)以上(或甲等以上)。
 - 2. 前學年度該班成績1/3者。





長榮大學



- (三)發放金額:本院提供符合資格且同意簽約之學生,每人 每學年12萬元之獎助學金,至多補助一學年。
- (四)服務約定:受獎助學生需簽訂「優秀護理學生獎助學金合約書」,畢業後需依約定期限到院服務,其服務年限等同請領獎助學金之總年限。未如期履約者,應依未完成服務年限比例返還已支領獎助金額(不含利息)。

三、職涯飛揚獎助學金

- (一)獎助對象:護理專科、大學或研究所畢業前兩年的在校學生。
- (二)申請資格:前學年度成績需各科及格且總平均75分(含)以上,實習成績80分(含)以上,操性(德育)成績在80分(含)以上(或甲等以上),且經科、系、所主管推薦。
- (三)發放金額:獎助學金每人每學年12萬元,至多補助二學 年,經審核通過一次核發一學年12萬元。
- (四)服務約定:受獎助學生需簽訂「職涯飛揚助學金合約書」,畢業後需依約定期限至本院服務,其服務年限等同請領獎助學金之總年限。未如期履約者,應依未完成服務年限比例返還已支領獎助金額(不含利息)。
- 四、申請方法:填妥申請表並檢附相關證明文件寄至本院護理 部,信封封面請註明「申請114學年度優秀護理學生獎助學 金」、「申請114學年度職涯飛揚獎助學金」。
- 五、隨函檢附114學年度優秀護理學生獎助學金申請表及114學 年度職涯飛揚獎助學金申請表。
- 六、獎助學金截止日期如下,採先申請先審制,名額有限,額 滿即止。(審查結果個別通知)









- (一)優秀護理學生獎助學金申請截止至115年05月15日。
- (二) 職涯飛揚獎助學金申請截止至114年12月15日。

正本:馬偕學校財團法人馬偕醫護管理專科學校、聖母醫護管理專科學校、慈濟學校財團法人慈濟大學、輔仁大學學校財團法人輔仁大學、國立成功大學、國立陽明交通大學、新生醫護管理專科學校、長庚學校財團法人長庚科技大學、慈惠醫護管理專科學校、國立臺南護理專科學校、仁德醫護管理專科學校、美和學校財團法人美和科技大學、大仁科技大學、中華醫事科技大學、高雄醫學大學、長榮大學、義守大學、光宇學校財團法人元培醫事科技大學、中山醫學大學、中國醫藥大學、耕莘健康管理專科學校、中臺科技大學、弘光科技大學、德育學校財團法人德育護理健康學院、輔英科技大學、臺北醫學大學、國立臺中科技大學、敏惠醫護管理專科學校、國立臺北護理健康大學、康寧學校財團法人康寧大學

副本:本院護理部電2025/09/992文交

院長 施俊明





臺北醫學大學附設醫院

114 學年度優秀護理學生獎助學金

【申請表】

姓名	身分證字號	
學校/科系	年級	
户籍地址		
通訊地址	□同上 □□□-□□	
E-mail		
聯絡電話	住宅: 手機: 永久聯絡電話: (務必要填)	
緊急聯絡人	父親: □存 □歿 母親: □存 □歿 電話:	
以下資料由學校提供(請系/所主任務必填寫)		
系(所)主任 意見	系(所)/職稱:	
成 績	※最近二學期成績 學年度學期學業成績:分;實習成績:分; 學年度學期學業成績:分;實習成績:分; 操行成績:分	
附件	□ 1.成績單正本(需註明 <u>近兩學期班級排名</u>) □ 2.已完成註冊章戳印之學生證影本 (或在學證明) □ 3.身分證正、反面影本 □ 4.其它有助於申請獎學金之證照或獎狀等附件(如:TOEIC) ※依次序裝訂於左上角	

※送件方式:以掛號郵寄護理部林小姐收,信封封面請註明「申請**優秀護理學生**

獎助學金₁(以郵戳為憑,逾期不受理)。02-2737-2181 分機 1300

※寄件地址:110臺北市信義區吳興街252號-臺北醫學大學附設醫院護理部

臺北醫學大學附設醫院

114 學年度職涯飛揚獎助學金

【申請表】

姓 名	身分證字號	
學校/科系	年級 照 片	
户籍地址		
通訊地址	□同上 □□□-□□	
E-mail		
聯絡電話	住宅: 手機: 永久聯絡電話: (務必要填)	
緊急聯絡人	父親: □存 □歿 電話: □存 □歿 電話:	
以下資料由學校提供(請系/所主任務必填寫)		
系(所)主任 意見	系(所)/職稱: / 聯絡電話: 推薦事由:	
	系(所)主任簽名:	
成 績	※最近二學期成績——學年度——學期學業成績:分;實習成績:分;——學年度——學期學業成績:分;操行成績:分	
附件	□ 1.成績單正本(需註明 <u>近兩學期班級排名</u>) □ 2.已完成註冊章戳印之學生證影本 (或在學證明) □ 3.身分證正、反面影本 □ 4.其它有助於申請獎學金之證照或獎狀等附件(如:TOEIC) ※依次序裝訂於左上角	

※送件方式:以掛號郵寄護理部林小姐收,信封封面請註明「申請職**涯飛揚獎助**

學金」(以郵戳為憑,逾期不受理)。02-2737-2181 分機 1300

※寄件地址:110臺北市信義區吳興街252號-臺北醫學大學附設醫院護理部