

中國醫藥大學北港附設醫院 長照科系學生獎助金實施辦法

一、申請對象

1.就讀健康長照管理相關科系各年級學生。

二、申請條件

1.前一學年學業成績 75 分(含)以上、操行成績甲等或 80 分(含)以上。

三、申請時間

115 年 03 月 01 日至 06 月 30 日。

四、獎助名額與金額

1.補助名額：10 名/年。

2.獎助金額：9 萬/一學年。

五、申請方式

學生於申請截止日前備妥相關資料向該科系提出申請，檢附資料如下：

(1)申請表。(附件一)

(2)在學成績證明影本(前一學年)。

(3)自傳(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.學生向校方科系提交申請檢附資料，校方初審通過後將名單造冊並檢附資料行文醫院，由醫院審核議定之。

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)。

2.接受獎助學金學生未如期畢業，或畢業當年 9 月 30 日未到職者，應償還未履行合約年限之獎助金。

3.獎助學生在學期間應盡可能於本院實習(呼吸照護病房、護理之家、住院友善共聘病房、日間照護中心)，畢業後，服務單位則依據本院實際編制缺額單位分發。

**中國醫藥大學北港附設醫院
長照科系學生獎助金申請表**

附件一

姓名		<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	申請日期		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)	大學學制 <input type="checkbox"/> 一年級 <input type="checkbox"/> 二年級 <input type="checkbox"/> 三年級 <input type="checkbox"/> 四年級 專科學制 <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				
在學成績	學業成績		操行成績		
平均分數					
檢附資料	<input type="checkbox"/> 申請表 <input type="checkbox"/> 在學成績證明影本(前一學年) <input type="checkbox"/> 自傳				
醫院審查意見： <input type="checkbox"/> 通過 <input type="checkbox"/> 不通過，意見：_____					
審核者簽名：_____					