

臺南市立安南醫院-委託中國醫藥大學經建經營

護理系學生就學獎助學金申請表

申請日期: 年 月 日

姓 名		性 別	☐ 男 ☐ 女		照片黏貼
身分證字號		出生日期	年 月 日		
聯絡電話	手機: 住家:				
通訊地址					
戶籍地址					
電子信箱					
就讀學校					
學 制	☐ 五專 ☐ 二技 ☐ 四技 ☐ 大學		班 級		
學業成績		實習成績		操性成績	
專業證照	☐ 護士，取得日期:____年____月____日 ☐ 護理師，取得日期:____年____月____日 ☐ 尚未取得，預計考試日期:_____				
申請者簽名					
檢附資料查檢表 ☐ 護理科系學生就學獎助金申請表 ☐ 導師推薦函乙份(信封需密封，並於封口處簽章) ☐ 自傳 ☐ 前一學年成績單正本或影本加蓋關防乙份 ☐ 身分證、學生證(正反面)影本(附件一) ☐ 特定身分佐證資料影本 ☐ 專業證照影本(無證照者可免付)					
校方審核意見(初審)			院方審核意見(複審)		
☐ 通過 ☐ 不通過 審查意見:			☐ 通過 ☐ 不通過 審查意見:		
護理科系所主任簽章:			醫院護理部主任簽章:		
院長簽章:					

臺南市立安南醫院-委託中國醫藥大學經建經營

就學獎助學金導師推薦函

一、 申請人姓名:_____

二、 推薦函

本推薦函將作為臺南市立安南醫院-委託中國醫藥大學經建經營「就學獎助學金」申請案件審核參考，您的推薦助益甚鉅，僅此深表感謝之意。填妥後煩請您密封交給申請人，並於信封封口處簽章(未將信件密封及未於封口處簽章者，視為無效)。

煩請師長就以下評估項目，進行對學生的評價(請於符合處打√):

評估項目	特優	優	可	尚可	不清楚
品格					
人際關係					
努力程度					
發展潛力					
團隊合作					

三、 您推薦這位學生的具體理由:

推薦人簽名:_____

任職學校:_____

系所/職稱:_____

日期:_____年_____月_____日

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、 在校期間參與活動情形

四、 未來生涯規劃

五、 其他

附件一

身分證(正反面)影本

身分證影本正面---黏貼處	身分證影本反面---黏貼處

學生證(正反面)影本

學生證影本正面---黏貼處	學生證影本反面---黏貼處

附件二

特定身分佐證資料影本---黏貼處