

員榮醫療體系展翅/就學獎助金申請書

姓 名		☐ 男 ☐ 女	出 生 年 月 日		照 片 黏 貼 處
身分證字號			戶 籍 地		
聯絡電話	電話： 手機：				
戶籍地址					
聯絡地址					
就讀學校					
學 制	☐ 大學 ☐ 二技 ☐ 五專		年 級		
學業成績		實習成績		操行成績	
申請方案： ☐ 展翅計畫 ☐ 就學助學金					
展翅/助學金期間： ☐ ____學年____學期 ☐ ____學年____學期					
檢附資料： ☐ 「展翅/就學獎助金」師長推薦函 ☐ 前一學年成績證明					

申請人簽章：_____申請日期：_____

護理系主任簽章：_____日期：_____

員榮醫院審核 *申請人請勿填寫

☐通過

☐不通過

審查簽章 _____

員榮醫療體系展翅/就學獎助金師長推薦函

一、申請人姓名：_____

二、推薦函

本推薦函將作為員榮醫療體系「就學獎助金」申請案件審核參考，您的推薦助益甚鉅，僅此深表感謝之意。填妥後請密封交給申請人(未予密封並於封口簽名者，視為無效)。

就下列項目而言，您對這位學生評價如何？(請打✓)

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：_____

任職機構：_____

院科系所/職稱：_____

日期：_____年 _____月 _____日

檢附-員榮醫療體系展翅/就學獎助金在學成績

(請浮貼)

檢附-員榮醫療體系展翅/就學獎助金在學證明

(請浮貼)

檢附-金融機構封面影本(匯款用)

(請浮貼)