

振興醫療財團法人振興醫院

建教合作就學獎助金辦法



一、目的：

為提昇臨床醫護水準，本著互助合作培育學生和提供適當的就業機會，擴展產學合作相輔相成，創造雙贏的局面。

二、適用對象：

各院校護理系或護理科五專四年級(含)以上、二技一年級(含)以上、四技二年級(含)以上、護理研究所一年級(含)以上在學學生，不含在職進修班學生。

三、申請條件：

- 1.操行成績平均須在甲等或八十分以上。
- 2.學業成績需各科及格且總平均分數須在七十五分以上。
- 3.實習成績列為參考項目。
- 4.能確實遵守應盡義務者。
- 5.清寒學生、原住民學生符合上列條件者優先錄取。

四、獎助名額與獎助金金額：

- 1.獎助名額：每學年度預算額度內，擇優獎助申請學生。
- 2.獎助學金金額：獎助全額學雜費(以每學期之繳費證明核備)及部份生活津貼(以請款單核領)，公立學校每學期3萬元整、私立學校每學期6萬元整。

五、申請方式：

- 1.每年申辦2次：第一學期10月15日截止；第二學期3月15日截止。
- 2.學生向各校獎助金窗口提交申請檢附資料，並由該校進行篩選。
- 3.提出申請學校將獎助金申請名單及合格學生文件資料交予振興醫院審核。

六、申請者繳交檢附資料：

- 1.「建教合作就學獎助金」申請書。
- 2.「建教合作就學獎助金」師長推薦函。
- 3.在學學生：前一學期成績證明；新生：前一學籍成績證明。

2016.08.06 修訂

院科系所主管簽章：_____ 日期：_____

振興醫療財團法人振興醫院

建教合作就學獎助金師長推薦函

2016.08.06 修訂

一、 申請人姓名：_____

二、 推薦函

本推薦函將作為振興醫療財團法人振興醫院「建教合作就學獎助金」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					

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