

戴德森醫療財團法人嘉義基督教醫院獎助學金實施辦法

一、目的

為栽培國內優秀護理學子，並協助在學優秀護理學生能順利完成學業與投入職場，提昇臨床醫護水準，擴展產學合作相輔相成，特定此辦法。

二、適用對象

護理學系之五專、二技、四技、大學或研究所之在學學生。

三、獎助學金種類、申請條件及金額

獎助學金種類	申請條件	獎助學金金額	備註
一般獎助學金	1.操行成績需 80 分以上。 2.學業成績需各科及格並總平均分數達 80 分以上。 3.實習成績需 75 分以上(二技生未實習者可免)。	每學期五萬，合計一學年 10 萬元整。	
二技獎助學金	專科就學期間班排名前 50% 或附二技入學考試成績。	每學期五萬，合計二學年 20 萬元整。	至少一次的寒假或暑假工讀(有薪資)。
護理菁英班	1.專三、四技二年級或二技一年級學業成績須達全班前 20%、操行成績(含)80 分以上者。 2.本院實習合作的學校	每學期五萬，合計二學年 20 萬元整。	1.實習時數至少一半於本院實習。 2.至少一次的寒假或暑假工讀(有薪資)。

*上述申請學生需無不良紀錄者。

四、獎助學金名額

上述種類，共計 50 名。

五、申請方式

每年 10 月 15 日截止，請填寫申請表格並檢附相關資料，爾後由嘉義基督教醫院護理部進行申請名單與合格學生之審核(簡章見 <http://www.cych.org.tw/ndsec/recruit1.html>)。

六、申請者繳交檢附資料

- (一)「獎助學金」申請表(附件一)。
- (二)「獎助學金」師長推薦函(附件二)。
- (三)相關申請條件佐證資料。

七、義務及責任

- (一)經核定接受本院獎助金之學生應與本院簽訂「補助大專院校護理系學生獎助金合約書」，合約書中之連帶保證人應為獎助學生之父母或法定代理人。
- (二)領取獎助學金期間需至本院進行最後一哩選習。
- (三)凡領取獎助學金者，應於畢業後當年度至本院服務，除原應與醫院簽約服務勞動契約期限外，領取一年獎助學金者加簽一年，以此類推。
- (四)凡未履行應盡義務者：
 - (1)未履行義務者，一個月期限內以匯款方式退還向本院領取之獎助金。
 - (2)若在原契約期間離職者，違約金依照合約辦理並繳回獎助學金，一個月期限內以匯款方式退還。
 - (3)於加簽期間離職者，需提早告知並繳回獎助學金，一個月期限內以匯款方式退還。

附件一

戴德森醫療財團法人嘉義基督教醫院獎助學金申請表

申請種類	☐ 一般獎助學金 ☐ 二技獎助學金 ☐ 護理菁英班			照片 (2 吋)	
學生姓名		性 別	☐ 男 ☐ 女		
出生日期	年 月 日	身份字號			
電 話	()	手 機			
學校名稱/ 班 級		學 制	☐ 五專 ☐ 四技 ☐ 二技 ☐ 大學 ☐ 研究所		
重大/慢性 疾 病	☐ 無 ☐ 有 _____	服用藥物	☐ 無 ☐ 有 _____		
家長姓名		家長電話			
mail					
聯絡地址	戶籍地址： 居住地址：				
操行成績		學業成績		實習成績	
檢附資料 (請依序排列)	1. ☐ 「就學獎助金」申請表。 2. ☐ 「就學獎助金」師長推薦函。 3. ☐ 在學學生前一學年成績證明 (正本)。				
欲申請獎學金期間					
☐ ____學年____學期； ☐ ____學年____學期； ☐ ____學年____學期； ☐ ____學年____學期					
在校期間選擇至本院進行					
☐ 最後一哩選習 ☐ 綜合選習 ☐ 就業學程 ☐ 寒暑假工讀					
申請人簽章 /日期			系主任簽章/ 日期		
審核結果(以下資料由醫院填寫)					
護理部	☐ 通過 ☐ 不通過 意見：				
	審核小組簽名：		護理部主任簽名：		
人事服務 中心	☐ 通過 ☐ 不通過 意見：				
	審核小組簽名：		人事服務中心主任簽名：		
院長簽核					

附件二

戴德森醫療財團法人嘉義基督教醫院

獎助學金師長推薦函

一、申請人姓名：

二、就以下六大項目，您對此學生評價如何？（請勾選）

項目	特優	優	可	尚可	不佳	不清楚
品格						
人際關係						
努力程度						
團隊合作						
溝通能力						
發展潛能						

三、您推薦此學生的具體理由（若篇幅不夠請自行檢附於推薦函表格後）

*該生是否患有重大/慢性疾病：☐無☐有_____*該生是否有長期服用藥物：☐無☐有_____*該生是否為輔導關懷個案：☐是☐不是

本人確認上述內容屬實

推薦人簽名：

/連絡電話：

任職機關/院科系所/職稱：

日期：_____年_____月_____日

備註：填妥後請密封並於封口簽名交給申請人