

中國醫藥大學北港附設醫院

就學獎助金實施辦法

103.03.10 訂定
104.05.26 修訂
105.03.14 修訂

一、 目的：

本著培育學生和提供適當的就業機會，鼓勵應屆畢業生從事臨床照護服務工作，擴展產學合作培育優秀從業人員，以提升服務品質，特訂定本辦法。

二、 申請對象：

公私立大學、技術學院護理系五專四年級、二技一年級、四技三年級、大學三年級學生。

三、 申請條件：

1. 該年級上學期操行成績平均 75 分以上，學習成績平均 70 分以上。
2. 原則上須課業及操行皆符合標準，若無法達到者，則須經校方師長推薦才得以參加。

四、 獎助名額與獎助金金額：

1. 獎助名額：每校三名，每學年合計獎助 12 名學生。
2. 獎助金額：10 萬元/一學年。

五、 報名方式及時間：

每年 3 月 1 日起至 6 月 30 日止，可以掛號郵寄或親自送達方式報名，逾期不予受理。
郵寄地址：651 雲林縣北港鎮新街里新德路 123 號 護理部。

六、 繳交檢附資料：

1. 就學獎助金申請表。
2. 師長推薦函。
3. 該年級上學期成績證明影本。
4. 郵局或銀行存簿封面影印本。

七、 審核及撥款：

1. 申請資料先經本院護理部審核，轉送人事室複核。
2. 人事室於每年 08 月 01 前公布獎助名單於醫院網站，並郵寄書面通知。
3. 經核定接受本獎助學金之學生應與本院簽訂合約書。
4. 獎助學金發放，人事室依本院作業規範辦理。

八、 應盡義務：

1. 經核定接受本獎助金之學生應與本院簽訂「補助大專院校護理系(科)學生獎助學金合約書」，合約之中連帶保證人應為受獎助學生之父母、配偶或法定代理人。

2. 在校期間應遵守下列規定：

(1)接受本獎助金之學生應遵守校規、敦品勵學、端正儀容舉止。

(2)在學期間應盡能於本院開放之病房實習，並優先至本院參加最後一哩之臨床選
習。

3. 接受本獎學金之學生應於此學制畢業後，依據醫院規定之到職日，至本院履行就業之義務，除本院原新簽訂聘僱合約外(2年合約)，另加此義務約1年；約滿後可再簽定留任合約，並發予留任獎金。

4. 接受本獎學金之學生於畢業後，服務科別依據護理部實際編制缺額單位分發。

九、 未盡義務罰則：

凡未履行應盡義務者，應按合約規定期限內退還向本院領取之獎助金(全額)，清償期限應於規定之到職日或義務履行中斷日止。

十、 本辦法自公佈日起生效，未盡事宜得經雙方協調。

中國醫藥大學北港附設醫院
就學獎助金申請表

103/3/10 修訂

姓名		☐ 男 ☐ 女	申請日期		照 片 黏 貼 處
身分證字號			出生年月日		
聯絡電話	行動電話： 家用電話：		戶籍地		
聯絡方式	戶籍地址： 聯絡地址：				
e-mail					
就讀學校			學 制	☐ 五專五年級 ☐ 二技二年級 ☐ 四技四年級 ☐ 大學四年級	
學業成績		實習成績		操行成績	
欲申請獎助學金期間(可同時填寫一學年)					
☐ _____學年_____學期 ☐ _____學年_____學期					
檢附資料	☐ 『就學獎助金』申請表 ☐ 『就學獎助金』師長推薦函 ☐ 該年級上學期成績證明影本 ☐ 郵局或銀行存簿封面影印本				
中國醫藥大學北港附設醫院 護理部： ☐初審面試通過 ☐初審面試不通過 人事室： ☐複審通過 ☐複審不通過					

中國醫藥大學北港附設醫院
就學獎助金師長推薦函

102/12/11 制定

一、 申請人姓名：_____

二、 推薦函：

本推薦函將作為中國醫藥大學北港附設醫院申請案件審核參考，您的推薦助益甚鉅，僅此深感表謝之意。填妥後請密封交給申請人(未予密封並於封口上簽名者，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：_____

護理系(科)/職稱：_____

日 期：_____年_____月_____日