

臺北市立萬芳醫院-委託臺北醫學大學辦理

飛揚 5+2 計劃 推薦申請書

填寫日期： 年 月 日

▼以下資料由學生填寫/提供	
姓 名	
學校 / 科	
年 級	
身分證字號	
戶籍地址	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
通訊地址	<input type="checkbox"/> 同上
E-mail	
聯絡電話	住宅： 手機：
父母姓名	父： <input type="checkbox"/> 存 <input type="checkbox"/> 歿；母： <input type="checkbox"/> 存 <input type="checkbox"/> 歿
申請條件與 檢附文件	<p>◆ <u>第一階段(畢業前)</u>：</p> <ol style="list-style-type: none"> 專一至專五歷年成績單，以專三下學期至專五上學期之學業總平均 75 分(含)以上、實習成績 80 分(含)以上、操行成績 80 分(含)以上為審核原則。 錄取生登記就讀志願序證明。 二年制技術學院入學測驗成績單。 由學校護理科主任及畢業班導師聯名簽署之「飛揚 5+2 計劃推薦申請書」。 <p>◆ <u>第二階段(畢業後)</u>：</p> <ol style="list-style-type: none"> 二年制技術學院錄取通知單(錄取當年 7 月 31 日前繳交)。 護理師考試榜示通過單或護理師證書(畢業日起 2 年內繳交)。
▼以下資料由學校老師填寫	
班導師/ 科主任 推薦意見	<p>推薦事由(可複選)：</p> <p><input type="checkbox"/>自律性高 <input type="checkbox"/>認真負責 <input type="checkbox"/>熱於學習 <input type="checkbox"/>臨床實習表現良好</p> <p><input type="checkbox"/>其他：_____</p> <p><input type="checkbox"/>在學期間有無懲處(必填)： <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有：<input type="checkbox"/> 申誠 <input type="checkbox"/> 記過</p> <p>聯絡電話： 班導師簽名： 科主任簽名：</p>
成 績	<p><input type="checkbox"/>專三下學期至專五上學期之學業總平均：_____分</p> <p><input type="checkbox"/>實習成績：_____分</p> <p><input type="checkbox"/>操行(德育)成績：_____分</p>

送件方式：以掛號郵寄護理部 湯梅芬督導長收 (電話：02-29307930 # 8606)

郵件註明：申請飛揚 5+2 計劃護理學生獎助學金 (以郵戳為憑，逾期不受理)

寄件地址：116 台北市文山區興隆路三段 111 號 5 樓-臺北市立萬芳醫院護理部