

## 護理科系學生獎助金實施辦法

2015.03.24 制訂  
2019.10.18 修訂

## 壹、目的

為培植並激勵優秀護理人才投入護理臨床，與學校共同培育在學優秀學生，以順利畢業並提供就業機會，特制定本辦法。

## 貳、獎助對象

國內公立大專院校護理科系學生，畢業前二年之在學學生，獎助期間為畢業最後二學年之上、下學期。

## 參、獎助金額

每人每學期獎助新台幣六萬元整，每學年上、下學期計十二萬元整，最高申請金額為二十四萬元整。

## 肆、獎助名額

每年由本院依業務需求評估後決定獎助金學生名額。

## 伍、申請資格

- 一、前一學年學業成績平均 75 分以上，不得有不及格科目。
- 二、前一學年操行成績 80 分以上，未成有不良紀錄。
- 三、前一學年實習成績平均 75 分以上，不得有科目不及格。

## 陸、申請方式

於學期結束前一個月函請學校協助宣導本院獎助金方案申請，申請日期結束前須檢附下列文件：

- 一、護理科系學生獎助金申請表
- 二、自傳(約 500-1000 字)
- 三、在學證明或學生證正反面影本(需有當學期註冊章)
- 四、前一學年成績證明
- 五、師長推薦函
- 六、學生申請者本人存摺影本
- 七、身分證(正反面)影本

## 柒、審核及撥款

- 一、收件後，將檢視申請者應檢附之證明文件，證件未齊全者須於通知後二週(含)內完成補件。
- 二、初審後由護理部安排面談，通過後由院方核定公佈獎助名單並轉知各院校。
- 三、核發名單公佈日起之二週內填寫「護理科系學生獎助金申請合約書」。
- 四、本院依申請合約書，於第一學期 11 月底前及第二學期 5 月底前將獎助金匯款至學生存摺帳號。

## 捌、義務及責任

- 一、下列任何一條件發生，應依「護理科系學生獎助金申請合約書」規定，一次退還所發放之全部獎助學金予本院。
  - (一)在學期間，因故無法履行義務年限者，應以書面通知本院。
  - (二)因故中途辦理休學、退學、延畢(含重補修及學程實習等)，或轉非

護理科系者。

(三)因行為表現不當遭受退學處分、累積處大過處分或有其他違反校規情節重大之情形者，本院視實際情形決定取消獎助金之獎助者。

二、受獎助學生畢業後之服務年限，凡領取一學期獎助金者簽約一年，領取一學年獎助金者簽約二年、領取三學期獎助金者簽約三年、領取二學年獎助金者簽約四年，且須採連續服務方式，不得無故要求分段完成，但經本院同意者不在此限。

三、受獎助學生畢業至本院服務後，應考取護理師證照，如逾護理人員法相關規定實習護士年限仍未考取護理師證照，應依「護理科系學生獎助金申請合約書」規定，一次退還所發放之全部獎助學金之二分之一，並依本院指派轉調合宜職務；若於一年(含)內考上護理師證照，續於本院履行尚未履行之義務年限，則給予退回之獎助學金。

四、受獎助學生畢業至本院服務後，與本院另行簽訂其他合約(如：教育訓練合約、久任獎金等…)，並約定服務義務年限，須履行本合約後再履行其他合約之義務年限，二者不得重疊。

五、其他未依承諾履約、履約期未滿遭受處分或中途離職者，均須依「護理科系學生獎助金申請合約書」規定，將已發放之全部獎助學金按比例一次退還。

六、在學期間優先至本院參加最後一哩臨床選習，並依其需求提供在學期間工讀機會。

玖、本規定自核定日起執行，若有未盡事宜，得另公佈之。

## 護理科系學生獎助金申請表

學 生 姓 名		性 別	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女		照片 (2 吋半身)				
出 生 日 期	年 月 日	身 份 證 字 號							
就 讀 學 校		年 級							
電 話		手 機							
家 長 電 話		E-mail: _____							
學 制	<input type="checkbox"/> 五專 <input type="checkbox"/> 二技 <input type="checkbox"/> 四技 <input type="checkbox"/> 大學 <input type="checkbox"/> 研究所 _____ 年級								
聯 絡 地 址	□□□-□□								
<b>檢 附 文 件</b>									
<input type="checkbox"/> 身份證(正反)影本 <input type="checkbox"/> 在學證明或學生證正反面影本(需有當學期註冊章) <input type="checkbox"/> 前一學年成績單正本或影本加蓋官防乙份 <input type="checkbox"/> 自傳(約 500-1000 字) <input type="checkbox"/> 師長推薦函乙份(須彌封) <input type="checkbox"/> 學生本人金融機構存摺影本 <input type="checkbox"/> 其他有利審查之證明文件 (說明: _____)									
申請獎助學金期限/簽約年限: <input type="checkbox"/> 申請一學期/簽約一年 <input type="checkbox"/> 申請一學年/簽約二年 <input type="checkbox"/> 申請三學期/簽約三年 <input type="checkbox"/> 申請二學年/簽約四年 申請人才培育獎助學金學年度: _____									
在校期間選擇至本院進行: <input type="checkbox"/> 最後一哩選習 <input type="checkbox"/> 工讀									
申請人簽名: 法定代理人簽章: 科系主任簽章: _____ 申請日期: _____ 年 _____ 月 _____ 日									
<b>審 核 結 果(院方填寫)</b>									
護理部	<input type="checkbox"/> 通過 <input type="checkbox"/> 不通過 意見: _____ 實習(工讀)單位主管: _____ 護理部主管: _____								
人事室	<input type="checkbox"/> 通過 <input type="checkbox"/> 不通過 意見: _____ 審核者簽名: _____								
部主任		人事室		主任秘書		副院長		院長	

## 護理科系學生獎助金申請

師長推薦函

本推薦函將作為怡仁綜合醫院護理科系學生獎助金申請案件審核參考，您的推薦有助審核委員瞭解學生在學期間學習及生活狀況，僅此深表感謝之意。填妥後敬請密封（未予密封並於封口簽名者，視為無效）。

茲推薦\_\_\_\_\_同學，申請怡仁綜合醫院護理科系學生獎助金。

一、 您認識該生時間及程度：\_\_\_\_\_年\_\_\_\_\_月

☐非常熟識      ☐熟識      ☐普通熟識      ☐不熟識

二、 整體表現評分(請打✓)

評定項目	特優	優	可	尚可	不清楚
一般知識	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
專業知識與技能	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
對專業的投入	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
誠實與責任感	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
合作與人際關係	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
問題解決能力	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
溝通表達能力	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
書面寫作能力	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
組織能力	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
創造力	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
學習態度	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

三、 具體評語：

推薦人簽名：

任職機構：

院科系所/職稱：

連絡電話：

日期：

年 月 日