

檔 號：

保存年限：

中國大眾康寧互助會 函

地 址：台北市內湖區成功路5段350巷臨40-2號

承辦人：吳秀暖

傳 真：(02)-26333352

電 話：(02)-26335880

受文者：康寧大學專科部護理科

發文日期：中華民國111年8月29日

發文字號：(111)台互字第111012號

速別：

附件：申請辦法及申請書各1份(請自行影印)

主旨：111年度本會提供貴校護理科清寒獎學金5名、助學金10名，請於10月10日前申請，請查照。

說明：

一、本會為非營利事業之公益社團法人；依據本會獎助學金申請要點辦理。

二、111年度獎、助學金名額及申請條件：

甲、獎學金部分：

1. 護理科5名(2至5年級)；每名新台幣10,000元。

2. 申請條件：

a. 低收入戶。

b. 前學年度成績：學業達75分以上、操行80分以上，並由導師推薦(初審)、科主任審查(複審)通過。

乙、助學金部分：

1. 護理科10名，每名新台幣5,000元。

2. 申請條件：

a. 低收入戶個人發生急難事故，幫助其學習。

b. 由導師推薦(初審)、科主任審查(複審)通過。

三、請各校依名額協助資格符合者，填寫獎、助學金申請書(附件 1、2)，申請書暨學生證、清寒、成績或急難(老師簽證)等相關資料(請以 A4 紙影印)，函送本會，逾期視同放棄，請告知同學個人申請恕不受理。

四、申請核可後如因疫情關係，擬匯款予校方頒發。

正本：康寧大學(專科部)、馬偕醫護管理專科學校、耕莘健康管理專科學校、新生醫護管理專科學校

副本：本會秘書室(續辦)

中國大眾康寧互助會

中國大眾康寧互助會清寒獎(助)學金申請辦法

一、設立目的：

秉持關懷教育、落實本會協進醫護教育，增進社會福利的理念，並鼓勵莘莘學子奮發進取，安心就學，使其成為有用之人，貢獻社會。

二、獎助對象：就讀於護理專科學校護理科之清寒學生。

三、獎助對象應具備下列資格：

- 1.領有政府低收入戶證明。
- 2.全學年度學業及操行(各 50%)成績需達 75 分以上排名在前，並獲老師具名推薦者。

四、申請文件如下：(請以 A4 紙影印單面)

- 1.申請書乙份。(如附件)
- 2.學生證、身分證。
- 3.政府或公所低收入戶證明。(其他如：村、里長證明、殘障證明等，恕不受理)
- 4.全學年度成績單影本。

五、申請方式及期限：每年 9 月初函送各校，各校收到本會獎助名額及金額(獎學金新台幣 10,000 元、助學金新台幣 5,000 元)公函後，由學校依名額篩選符合獎助資格者，協助其填寫申請書並備妥文件資料，3 週內統一彙整函送本會辦理，逾期視同放棄(郵戳為憑)，個人申請恕不受理。

六、獎、助學金之審核與發放：

- 1.學校應確實審核成績，按規定名額提出申請。
- 2.本會審查核可後，另函通知學校頒發事宜。

七、其他：

- 1.申請文件，本會需保留備查，恕不退還。
- 2.本會地址：台北市內湖區成功路 5 段 350 巷臨 40-2 號
承辦人：吳秀暖女士，電話：02-26335880。

中國大眾康寧互助會 111 年助學金申請書

申請日期： 年 月 日

申請人			性別	
身分證號			聯絡電話	
戶籍地址				
學校科系	護理科		年級 班別	
急難事由				
申請文件	1. 學生證 2. 事故或清寒證明（可由導師簽證） （相關證明資料請以 A4 影本）			
簽證	科主任 簽名		導師 簽名	
審核	1. 收件日期： 年 月 日 2. <input type="checkbox"/> 核准 <input type="checkbox"/> 不准			

中國大眾康寧互助會 111 年清寒獎學金申請書

申請日期： 年 月 日

申請人		性別		出生日		申請人照片
身分證號			聯絡電話			
戶籍地址						
就讀學校	護理科					
簽證	科主任 簽名				推薦 導師	
學業成績						
申請文件	1. 學生證 2. 全學年成績證明 3. 低收入戶證明 <div style="text-align: right;">【請以 A4 紙影印單面】</div>					
是否享公費或其他助學金	<input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> 是(請列舉)					
審核	1. 收件日期： 年 月 日 2. 初審： <input type="checkbox"/> 資格符合 <input type="checkbox"/> 資格證件不符 3. 複審： <input type="checkbox"/> 審核通過 <input type="checkbox"/> 審核不通過					