

臺北醫學大學附屬醫院優秀護理學生獎助學金發放辦法

102 年 07 月 19 日管理發展會議新訂通過

104 年 09 月 18 日管理發展會議修訂通過

107 年 10 月 22 日管理發展會議修訂通過

109 年 03 月 23 日管理發展會議修訂通過

112 年 05 月 22 日管理發展會議修訂通過

112 年 6 月 15 日北醫校管字第 1120009507 號令修正，全文 10 條

第一條 （目的）

臺北醫學大學附屬醫院為獎勵優秀護理學生，畢業後進入附屬醫院從事臨床護理工作，特訂定「臺北醫學大學附屬醫院優秀護理學生獎助學金發放準則」（以下簡稱本準則）。

第二條 （補助對象）

護理專科、大學或研究所畢業前一年學生（不含在職進修），有志於臺北醫學大學附屬醫院從事臨床護理工作者。

第三條 （補助資格）

一、前學年度成績需各科及格且總平均 78 分（含）以上，實習成績 83 分（含）以上，操行（德育）成績在 80 分（含）以上（或甲等以上），或前學年度該班成績前 1/3 者，經科、系、所主管推薦。

二、最終錄取結果以醫院核定之，若有特殊情況，則以專案呈核。

第四條 （補助名額）

依各院需求依程序提出申請，並以臺北醫學大學護理學院學生為優先錄取。

第五條 （申請與審核）

一、護理專科、大學或研究所學生於每年三月十五日前提出，申請文件包括申請表、前學年度成績單正本、在學證明或蓋有已註冊註記之學生證正反面影本、撥款帳號封面影本及科、系、所主管推薦函。

二、申請文件以掛號郵寄至附屬醫院護理部，並由人力資源室與護理部共同審核。

三、審核通過後，以專函通知學校及申請人。

第六條 （獎助金額）

獎助學金金額每人每學期六萬元，至多補助兩學期，補助費用由附屬醫院支應。

第七條 （義務）

審核通過後，需與附屬醫院簽訂優秀護理學生獎助學金合約書。畢業後，應立即進入醫院服務，其服務年限等同請領獎助學金之總年限。

第八條 （違約及罰則）

未能如期履行者，應依未完成服務年限比例返還已支領獎助金額（不含利息）。返還期限應於規定到職日或解約日起三個月內完成。

第九條 （未盡事宜）

本準則未盡事宜，應依本校附屬醫院相關規定及政府相關法令辦理。

第十條 （核決權限）

本準則經管理發展會議通過後公告施行；修正時亦同。

臺北市立萬芳醫院-委託臺北醫學大學辦理
優秀護理學生獎助學金申請表

姓 名		2 吋照片
學校/科系		
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	
▼以下資料由學校提供		
科、系、所 主管 推薦意見	推薦事由： 聯絡電話： 系(科)主任簽名：	
成 績	<input type="checkbox"/> 前學年度學業成績：_____分；實習成績：_____分(必要)； 操行(德育)成績：_____分 或 _____等 <input type="checkbox"/> 或前學年度該班成績前 1/3	
附 件	<input type="checkbox"/> 1.前學年度成績單正本 <input type="checkbox"/> 2.在學證明或蓋有已註冊註記之學生證正反面影本。 <input type="checkbox"/> 3.推薦函(請將您的推薦內容簡述於本表“科、系、所主管推薦意見”欄位) <input type="checkbox"/> 4.撥款帳號封面影本 <input type="checkbox"/> 5.身分證影本 <input type="checkbox"/> 6.護理師證書影本(若已考取證照者)	

送件方式：以掛號郵寄護理部黃曉萍督導長收 (電話：02-29307930 # 8607)

郵件註明：申請優秀護理學生獎助學金（114.5.31 收件截止，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

護理部審核 ☐通過 ☐不通過

審核日期

人力資源室審核 ☐通過
☐不通過

審核日期