



臺北醫學大學附設醫院  
TAIPEI MEDICAL UNIVERSITY HOSPITAL

# 護夢啟航，獎助相伴， 畢業即就業，未來由你掌舵！

## 3年36萬

### 職涯飛揚獎助學金

### 優秀護理獎助學金

對象

畢業前2年在校學生

畢業前半年的在校學生

金額

簽一年：領12萬  
簽二年：領24萬

簽一年：領12萬

義務

1:1任職服務  
(獎助1年：服務1年)  
(獎助2年：服務2年)

1:1任職服務  
(獎助1年：服務1年)

時間

每年上學期

114/12/8 前

每年下學期

115/5/8 前

申請條件

前一學年度的總平均

學業成績： $\geq 75$ 分  
實習成績： $\geq 80$ 分  
操行成績： $\geq 80$ 分

前一學年度的總平均

學業成績： $\geq 78$ 分  
實習成績： $\geq 83$ 分  
操行成績： $\geq 80$ 分  
或班排名前1/3

特殊

可自行選擇簽  
一年或簽2年

鼓勵最後一哩或  
選習在北醫

- 1.獎金發放時間：資料審核，並完成簽約後的3個月
- 2.履約服務單位由甲方依缺額進行分派



相關資料下載處

### 114 學年度職涯飛揚獎助學金

姓 名		身分證字號		照 片
學校/科系			年級	
戶籍地址	<input type="text"/> - <input type="text"/>			
通訊地址	<input type="checkbox"/> 同上 <input type="text"/> - <input type="text"/>			
E-mail				
聯絡電話	住宅：                  手機：                  永久聯絡電話： (務必要填)			
緊急聯絡人	父親： <input type="checkbox"/> 存 <input type="checkbox"/> 歿      母親： <input type="checkbox"/> 存 <input type="checkbox"/> 歿 電話：                                                    電話：			
以下資料由學校提供(請系/所主任務必填寫)				
系(所)主任 意見	系(所)/職稱：                  / 聯絡電話： 推薦事由：          系(所)主任簽名：			
成 績	※最近二學期成績 ____學年度____學期學業成績：_____分；實習成績：_____分； ____學年度____學期學業成績：_____分；實習成績：_____分； 操行成績：_____分			
附 件	<input type="checkbox"/> 1.成績單正本(需註明 <u>近兩學期班級排名</u> ) <input type="checkbox"/> 2.已完成註冊章戳印之學生證影本 (或在學證明) <input type="checkbox"/> 3.身分證正、反面影本 <input type="checkbox"/> 4.其它有助於申請獎學金之證照或獎狀等附件(如：TOEIC)			
※依次序裝訂於左上角				

※寄件地址：110 臺北市信義區吳興街 252 號-臺北醫學大學附設醫院護理部

受理編號：