

長庚醫療財團法人獎助學金申請表

學 校	☐ 長庚大學 ☐ 長庚科技大學(☐ 林口、 ☐ 嘉義) ☐ 其他 _____		
學 制	☐ 大學部 ☐ 學士後 ☐ 四技 ☐ 二技	☐ 日間部 ☐ 進修部	
科 系	☐ 護理科 ☐ 護理系 ☐ 學士後護理理系 ☐ 高齡暨健康照護管理系		
班 級	年 班 座 號	學 號	
姓 名	身 分 證 字 號		
戶 籍 地 址	個人資料請填寫完整清晰		
電 話	本人手機: _____ 家中電話: (____) _____		
E - M a i l	_____		
宿 舍	舍 室	宿舍分機	(____) _____ 轉 _____
相關文件證明	☐ 無 ☐ 護理師證照 二技必繳影本 ☐ 低收入戶 ☐ 中低收入戶 低收證明檢附年分: 申請1年(115.116)申請2年(114.115.116), 申請3年(112.114.115.116), 申請4年(112.113.114.115.116) 116年可後補 ☐ 原住民 ※具上述資格者, 請檢附相關證明文件影印本		
獎助年限	☐ 申請一學年(服務一年) ☐ 申請二學年(服務二年) 最少一年, 二技最多2年, ☐ 申請三學年(服務三年) ☐ 申請四學年(服務四年) 四技最多4年, 年份塗改請蓋章		
服務院區意願	(請數字填寫志願序 1, 2, 3, 4, 5, ...) 至少需填3個, 二技實作組可只填錄取院區 ☐ 基隆(含情人湖院區) ☐ 林口(含台北院區) ☐ 土城 ☐ 桃園(含長青院區) ☐ 嘉義 ☐ 雲林 ☐ 高雄 ☐ 鳳山 ☐ 大同		
健康狀況	疾病史, 請據實告知, 如有任何隱瞞, 同意 貴法人取消本人公費資格並繳回所有獎助學金 ☐ 無 ☐ 有, 請具體陳述: _____		
本人確認獎助學金申請相關表單填寫資料無誤, 且同意校方與 貴法人應用上述資料於公費生申請、審核等相關作業, 且知悉可依個人資料保護法之規定, 就所提供之個人資料向 貴法人人事單位申請, 行使之權利包含(一)查詢或請求閱覽、(二)請求製給複製本、(三)請求補充或更正、(四)請求停止蒐集、處理、利用、(五)請求刪除。但 貴法人基於公費申請、審核目的及個人資料保護法之規定, 保有准駁該申請之權。 填寫繳交日 簽名: 請記得簽名 _____ 年 _____ 月 _____ 日			
初 審 項 目	☐ 符合評選標準 ☐ 文件齊備	承 辦 單 位	

填寫流程：一式一聯，依申請時機，由學生自行填寫，備妥相關文件送交審核。

粗框內請空白

1. 請逐項填寫清晰
2. 錄取公告時含院區分發
3. 單位分發於報到日由各院區護理部分發

附件五

護理公費生考核表

壹、學生基本資料：(學生自行填寫)

姓名	身分證字號		出生日期	年 月 日	性別	☐ 男 ☐ 女	
學歷	☐ 大學 ☐ 四技 ☐ 二技 ☐ 五專 兵役 ☐ 役畢 ☐ 免役 ☐ 待役					照片黏貼處 (二吋半身) 請務必黏貼大頭照，1吋或2吋皆可，太大張請自行剪裁	
畢業學校	學校 科(系)民國 年 月 ☐ 日間部 ☐ 進修部 畢業 畢業學校請填長庚科技大學，畢業日期116/5/29						
專業證照	☐ 無 ☐ 護理師第 號 ☐ 其他						
特殊證照	☐ 無 ☐ BLS ☐ ACLS/ANLA ☐ ETTC ☐ ICU Training 若未檢附請勾無，非必要項目 ☐ 英檢 級 ☐ 其他(請具體說明)：						
戶籍地址						電話	
目前通訊地址						電話 手機	
E-Mail							
原住民身分	☐ 無 ☐ 平地原住民 ☐ 山地原住民		具身心障礙身分者		☐ 無 ☐ 有；		
家庭狀況	稱謂	姓名	年齡	職業	稱謂	姓名	
家庭人數：計 人，其中就業 人，本人是否須協助負擔家計 ☐ 是 ☐ 否							
功過獎懲事蹟	(請具體陳述)						
特殊才能	(請具體陳述) 請依自身狀況填寫，非必要項目						
健康狀況	有無疾病史；請據實告知，如有任何隱瞞，同意 貴院取消本人公費資格，並願繳回所有獎助學金。 ☐ 無 ☐ 有，請具體陳述：						
服務院區意願	(請數字填寫志願序 1,2,3,4,5.....) 需與申請表一致 ☐ 基隆(含情人湖) ☐ 林口(含台北) ☐ 土城 ☐ 桃園(含長青院區) ☐ 嘉義 ☐ 雲林 ☐ 高雄 ☐ 鳳山						
服務科別	※按優先順序填寫您有意願的服務科別(至少需填寫三個意願) 至少3個，請寫科別，不寫病房 1. 、2. 、3. 、4. 、5.						
過去工作經驗	☐ 無 ☐ 有；請詳填寫 請填寫與護理工作相關之經驗即可 服務醫院別： 服務科別： ；起迄日期： ~ 服務醫院別： 服務科別： ；起迄日期： ~ 服務醫院別： 服務科別： ；起迄日期： ~						

*我 記得簽名 (學生姓名) 秉持誠信原則填報上述資料，並同意長庚醫療財團法人可使用上述所有個人資料人事任用相關作業；如有不實願接受解職處分，並償還所有已接受之獎助學金。

(續下頁)

填寫時機：學生畢業當年度
填寫流程：一式一聯；由學生自行填寫「壹、基本資料」後，交由導師填寫完成「貳、考核記錄」，並以信封彌封交付本院。

1. 此單請交由導師(限導師)填寫並彌封(請自備平信信封交與導師)取回時請確認彌封處有師長之蓋章或簽名

2. 無電子檔可提供, 請自行列印提供與導師

貳、考核記錄:(請導師填寫)

一、綜合考評:就您對該生的了解,請依下列各項能力予以客觀考核(請以「V」方式表示)

各項能力/評分等級	優	良	普通	待加強	請具體說明
品德/操性					
專業知識與技能					
專業認同與投入					
學習能力					
領導能力					
書面書寫能力					
服務熱忱					
創造力					
溝通表達能力					
問題解決能力					
團隊合作能力					
人際關係					
情緒管理					

二、人格特質:就您所認識該學生客觀認為他/她屬何種人格特性?

- ☐ 實際型: 害羞、內向、在社交場合覺得不自在、誠實、穩定踏實
- ☐ 研究型: 分析力強喜歡思考、富好奇心、獨立、富創意
- ☐ 社交型: 善社交、和藹、親切、合群、善解人意、喜歡幫助他人
- ☐ 傳統型: 服從、講求效率及實際、缺乏彈性及想像力
- ☐ 企業型: 自信、富有野心、精力充沛、支配慾強
- ☐ 藝術型: 富想像力、不具條理性、理想化、情緒化、較不切實際

三、特殊貢獻或具體表現說明:

--

四、健康狀況:(如身、心健康狀況請具體陳述)

--

導師簽名: _____

1. 一式三聯皆為正本 2. 服務年份=獎助學年 3. 補助金額需
大寫: 零壹貳參肆伍陸柒捌玖 4. 就學期間: 年份依個人申請狀況填寫
護理公費生獎助學金合約書

長庚醫療財團法人

立合約書人 申請本人

(以下簡稱 甲 方)

乙

茲為甲方提供乙方就讀 長庚科技大學(不可簡寫) (學校別) (☒ 護理系 ☐ 學士後護理系 ☐ 高齡暨健康照護管理系) 獎助學金; 乙方畢業後需在甲方服務 年事宜, 立合約書人已充分瞭解相關規定, 秉持誠信原則同意下列各項款條, 並願切實遵守下列各項約定:

一、甲方提供乙方就學期間(年 8 月 1 日 ~ 116 年 5 月 29 日) 獎助學金, 共 學年; 補助費用共計新台幣(大寫): 拾 萬 仟 佰 拾 元整。

二、乙方接受獎助學金期間如有下列情節, 需將已接受之獎助學金一次全部繳回甲方:
1. 中止本合約者; 2. 中途休學者; 3. 遭受退學處分者; 4. 未達甲方所定成績標準者。

三、乙方在學期間願努力學習, 各項成績達甲方所定標準, 同意次學年度補助之獎助學金。

四、乙方畢業後, 應配合甲方時間至甲方安排的院區履行公費獎助之服務義務(含臨床實務訓練年限, 不含培訓期三個月); 不得以任何理由申請延後, 否則視同中止本合約; 乙方至甲方報到後除依本合約履行義務外, 另需與甲方簽訂「護理人員訓練及服務切結書」; 乙方於訓練期滿未蒙甲方正式任用時, 乙方需將已受領之獎助學金全額償還甲方。

五、立合約書人願努力學習護理專業知識及技能, 並取得學位證書及護理師證書; 如畢業後未於甲方規定期限內(畢業翌年9月)取得護理師證書者, 如護理部轄下有非護理專業職務時(如照顧服務員), 可申請轉任, 轉任非護理專業職務服務期間, 納入履約時間計算; 不接受安排轉任辦理離職者, 則按未履行合約服務期限佔應履行服務期限比例於離職前繳回獎助學金。

六、本合約效力至乙方履行公費獎助之服務義務結束後為止; 本合約書連帶保證人對合約書內所定事項, 願負連帶責任, 並放棄民法債編第二章第二十四節有關保證人所得拋棄之一切權利。

七、以上乙方應繳回獎助學金期限應於原因發生後七日內履行完畢; 如因本合約涉訟者, 甲、乙雙方及乙方連帶保證人, 同意以台灣 桃園 地方法院為第一審管轄法院。

此 致

長庚醫療財團法人

中 華 民 國

年

月

日

繳交當日

立合約書人

甲方: 長庚醫療財團法人

代表人: 王瑞慧 (簽章)

乙方: 簽名及蓋章(勿重疊, 需清晰) (簽章) 身分證字號:

出生年月日: 年 月 日生

戶籍地址: 必填, 請與身分證影本一至

現住地址: 可寫同上

立合約書人法定代理人: (簽章) 身分證字號:

戶籍地址: 已成年不須法定代理人

現住地址:

連帶保證人: (簽章) 身分證字號:

出生年月日: 年 月 日生

戶籍地址:

現住地址:

與立合約書人之關係:

簽名蓋章	連帶保證人	必填
	對保日期	
	對保人	

審核人

對保人及審核人
保持空白

填寫時機: 申請本院獎助學金時
填寫流程: 一式三聯, 由學生填寫完成後, 經校方完成對保手續, 送交院方; 經審核通過, 一聯醫院保存、一聯校方保存、一聯學生自存。

護理人員訓練及服務切結書

立切結書人 已充分瞭解相關規定，並願切實遵守下列各項約定：

- 一、遵守 貴院一切規章。
- 二、自簽約開始後先行接受訓練參個月(自____年____月____日至____年____月____日止)。
訓練期間主動提出離職申請或經 貴院通知停止訓練或訓練期滿未蒙正式任用，立切結書人自願無條件離職，並返還立切結書人於就學期間受領本院公費生獎助之總額。
- 三、立切結書人就學期間受領長庚醫療財團法人公費補助年數(大寫)____年，補助費用共計新台幣(大寫)：____拾____萬____仟____佰____拾____元整。畢業後，依分發之服務院區至____貴院服務，經訓練期滿經正式任用後，立切結書人需在 貴院護理部管轄之護理單位服務累計至少____年，自____年____月____日至____年____月____日止；如留職停薪者，留職期間不計入服務日數，並同意依留職停薪日數自動遞延服務期限。履約期間服務單位以急診、手術室、產房、嬰兒室、各專科之一般病房(含護理之家)與各專科加護病房等護理部管轄臨床業務單位之全時人員為限。
- 四、立切結書人如在上述服務期限內自行離職或遭受免職、資遣之處分時，立切結書人應按未履行護理專業職務服務佔應履行服務期限之之比例，於離職日前一次全部償還由長庚醫療財團法人提供之獎助學金，立切結書人不得異議。
- 五、如畢業後未於甲方規定期限內(畢業翌年9月)取得護理師證書者，同意護理部安排轉任擔任非護理專業職務(如照顧服務員、病房助理員等輔助人力)，轉任非護理專業職務期間，納入履約時間計算；不接受護理部安排轉任選擇離職者，則按未履行合約服務期限佔應履行服務期限比例於離職前繳回獎助學金。
- 六、立切結書人願竭盡所學之經驗、技術與知識全部貢獻於 貴院，並服從一切調遣及指導監督。貴院因經營上之需要而調動立切結書人之工作職務、地點，立切結書人同意配合。
- 七、本切結書連帶保證人對切結書內所定事項，願負連帶責任，並放棄民法債編第二章第二十四節有關保證人所得拋棄之一切權利。
- 八、以上立切書人應繳回獎助學金期限應於原因發生後七日內履行完畢；如因本約涉訟者合意以台灣____地方法院為第一審管轄法院。

此 致

長庚醫療財團法人林口、高雄、基隆、嘉義、桃園、雲林長庚紀念醫院；土城、鳳山、大同醫院(請選取院區)

中 華 民 國

年

月

日

立切結書人：姓名：

(簽章)

出生年月日： 年 月 日生

身分證統一編號：

戶籍地址：

現住地址：

電話：

連帶保證人：姓名：

(簽章)

出生年月日： 年 月 日

身分證統一編號：

戶籍地址：

現住地址：

電話：

保證人 簽名蓋章	管理課	
	對保人	對保日期
連帶保證人	年 月 日	

立切結書人 單位主管簽章

填寫時機：畢業後至服務院區報到時
填寫流程：一式二聯，由學生填寫完成後，至服務院區報到時交付考勤。