



建教合作就學獎助金申請書

姓 名	☐ 男 ☐ 女		出 生 年 月 日			照 片 黏 貼 處
身分證字號						
聯絡電話	電話：		手機：			
戶籍地址						
通訊地址 (email)						
就讀學校			學制	☐ 五專 ☐ 二技 ☐ 四技 ☐ 研究所		
年 級	_____年級	學業成績			操行成績	
		實習成績				
申請獎助學金金額： ☐ 6 萬元/每學期						
申請獎助學金期間：(申請學期至畢業學期)						
☐ _____學年_____學期 ☐ _____學年_____學期 ☐ _____學年_____學期 ☐ _____學年_____學期 ☐ _____學年_____學期 ☐ _____學年_____學期						
檢附資料(請勾選，如審核未通過者將退還檢附文件)：						
☐ 「建教合作就學獎助金」申請書 ☐ 學生身份證正反面影本 ☐ 導師推薦函 ☐ 學生戶口名簿影本 ☐ 在學學生-全部學期成績證明書 ☐ 學生本人帳戶封面影本 ☐ 入學新生-前一學籍成績證明 ☐ 就學獎助金合約書一式二份						
健康 狀 況	請據實告知疾病史，如重大疾病、精神疾病等身心功能健康問題等： ☐ 無 ☐ 有，請具體說明： 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金。簽章：_____					
本人確認獎助金申請相關表單填寫資料無誤，且同意 貴法人應用所提供之資料於獎助金申請與審核等相關作業，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 貴法人相關單位申請、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 貴法人基於獎助金申請與審核目的及個人資料保護法之規定，保有准駁該申請之權。						
申請人簽章：_____ 日期：_____						
科系所主管簽章：_____ 日期：_____						
醫 院 審 核	☐ 審核通過 審查小組： ☐ 審核不通過 日期：_____					



徵選對象

護理系/科在學學生(不含在職進修班)

- 五專四年級(含)以上
- 二技一年級(含)以上
- 四技二年級(含)以上
- 護理研究所一年級(含)以上

資格與義務

- 操行成績：平均>85分
- 學業及實習成績：各科及格且總平均>75分
- 就業義務期與接受獎助年限比例為 1：1

獎助名額與金額

於每學年度預算額度內擇優獎助，獎助學雜費或生活津貼/每學期六萬元整

申請步驟流程



檢附資料清單

書面申請資料

建教合作就學獎助金申請書

導師推薦函

校方認證成績證明

面試通過後補件

本人身分證正反面影本

本院就學獎助金合約書(一式二份)

入帳帳戶影本



醫院簡介



就學獎助金合約書

編號：_____

振興醫療財團法人振興醫院（以下簡稱甲方）

立合約書人

_____（以下簡稱乙方）

茲甲方為提昇臨床醫護水準，以符社會服務需求，同意協助培育乙方並提供適當就業機會，俾達擴展建教合作之實質成效。乙方充分瞭解甲方係提供醫療服務事業單位特性，同意於畢業後接受甲方聘僱及指派職務，受僱期間克盡職責遵守規定，特立本合約條款如后：

- 一、乙方同意於畢業後，依據甲方通知之「到職日」（含）前，至甲方辦理聘僱到職手續，以符合履行接受本就學獎助金之就業義務：
【每學期申請6萬元之就業義務期與接受獎助年限比例為1：1】。
- 二、乙方應履行聘僱義務之服務期限為：_____個月。
- 三、乙方若未履行本合約受聘僱到職或受聘僱期限少於義務期限者，應於規定之到職日或終止履行受僱義務之日起算3個月內返還向甲方領取之獎助金，返還金額以應完成而未完成聘僱義務之服務期限比例原則（依接受就學獎助金比例金額計算，不計利息）。
- 四、乙方有其他重大情事無法履行本合約議定義務，甲方得終止合約，乙方依未盡義務期間比例返還已領取之獎助金。
- 五、本合約書得經雙方同意後修訂，並作成合約修訂書，附加於本合約書，其效力及於本合約書。
- 六、雙方同意如爭議無法解決所衍生之訴訟，以台灣士林地方法院為第一審管轄法院，若乙方因未履行（或完全履行）聘僱義務且未返還已領得獎助金，乙方應負擔全部訴訟相關費用（含律師費）及甲方所耗行政資源費用等。
- 七、本合約書為一式二份，甲乙雙方簽章後各執乙份，共同遵守。

立合約書人：

甲 方：振興醫療財團法人振興醫院
院 長：魏 崢
電 話：02-28264400
地 址：台北市北投區振興街四十五號

乙 方
姓 名：
身份證字號：
地 址：

法定代理人（訂約同意人）

姓 名：
身份證字號：

乙方連帶保證人

關 係：
姓 名：
身份證字號：
地 址：