

義大醫療護理人才培育計畫獎助學金補助要點

壹、目的

為配合體系醫院拓展羅致護理人員，擬擴大提供五專、大學、日間四技及二技護理系(不限學校)學生獎助學金，畢業後任職義大醫療體系醫院之培育計畫。

貳、獎助對象暨受理時間

獎助對象	申請時機	報名日期	面試	錄取通知	簽約
五專四年級	三年級下學期	3/1-3/31	4 月	5 月	8 月
五專五年級	四年級下學期				
四年制大學或日間四技護理系三年級學生	二年級下學期				
四年制大學或日間四技護理系四年級學生	三年級下學期				
日間二技二年級學生	一年級下學期	4/1-4/30	5 月	7 月	8 月
日間二技最後一學期	二年級上學期	11/1-11/30	12 月	12 月	12 月

參、申請條件

一、申請五專、大學或日間四技護理系獎助學金學生需同時具備以下條件：

1. 學業成績須各科及格且學期總平均在 75 分以上。
2. 學期操行成績在 80 分以上。

* 申請需檢附申請時機前一學期成績。

二、申請日間二技護理系之獎助學金學生需同時具備以下條件：

1. 具護理師證書。
2. 學業成績須各科及格且學期總平均在 75 分以上。
3. 學期操行成績在 80 分以上。

* 需檢附申請時機前一學期成績。

肆、獎助名額

100 名，申請者皆須經面試徵選通過，家庭經濟為中低收入戶者優先錄取。

伍、獎助學金金額及服務年限

1. 申請 1 年獎助學金:在校就學期間提供每月新臺幣一萬元，共 12 萬元，須簽立切結書承諾學校畢業後即前往義大醫療財團法人下設醫院任職 1 年。
2. 申請 2 年獎助學金(限定五專/大學/四技學生):在校就學期間提供每月新臺幣一萬元，共 24 萬元，須簽立切結書承諾學校畢業後即前往義大醫療財團法人下設醫院任職 2 年。
3. 申請日二技最後一學期獎助學金:在校就學期間(1 月-6 月)提供每月新臺幣一萬五仟元，共 9 萬元，須簽立切結書承諾學校畢業後即前往義大醫療財團法人下設醫院任職 2 年。
4. 如因可歸責於獎助學金申請者之事由，未於學制年限如期畢業，應返還其所領取之全部獎助學金予義大醫療財團法人。
5. 學校畢業後三個月內即前往義大醫療財團法人下設醫院任職，由醫院分發院別，取得護理師執照者，依分派部門職位核薪聘任。若未取得護理師執照者，依護理部門人力需求分派擔任護佐、照顧服務員、事務員或其他適當之非護理師之職務，並得視其能力

及工作表現，適時調整或調動其職務。任職期間取得護理師執照後，則以護理師職務任用，但未通過醫院之適任評估者，不在此限。

6. 如因可歸責於獎助學金申請者之事由(包括但不限於自行離職、未通過醫院適任評估或依法解雇或資遣、或未於畢業隔年6月30日前取得護理師執照，遭終止勞動契約)，未任滿應任職之期限，應按其實際任職期間與應任職年限之比例，返還所領取獎助學金予義大醫療財團法人。

義大醫療護理人才培育計畫二技公費生補助要點

壹、目的

為配合體系醫院拓展羅致護理人員，與護理系所合作二年制學士班(二技)學生補助學雜費，畢業後任職義大醫療體系醫院。

貳、獎助對象

日間部二年制學士班(二技)護理系新生。

參、申請方式

二年制學士班(二技)新生由該學校提供有意願參加「義大醫療二技公費生培育計畫」名單給義大醫療財團法人護理部，並進行面試。

申請對象 \ 時間	申請時機	面試	錄取通知	簽約
日間部二年制學士班(二技)護理系新生	10 月	11 月		

肆、獎助名額

50 名(與建教合作計畫容額流用)，申請者皆須經面試徵選通過，家庭經濟為中低收入戶者優先錄取。

伍、獎助學金金額及服務年限

1. 每學期獎助二年制學士班(二技)公費生生學雜費合計金額上限新臺幣 60,000 元，獎助期間二年(共計 4 個學期)。
2. 在校就學期間如因可歸責於建教合作學生者之事由(包括但不限

於退學、休學、未於學制年限如期畢業)，應於一個月內一次性返還其已領取之補助學雜費予義大醫療財團法人。

3. 日間部二年制學士班(二技)之最後一哩實習須於義大醫療體系醫院實習，具護理師執照者，於實習第一天聘任為新進護理師，依分派部門職位核薪。
4. 如期畢業後，應自畢業年度 7 月 1 日起任職至少 3 年。未取得護理師執照者，依護理部門人力需求分派擔任護佐、照顧服務員、事務員或其他適當之非護理師之職務，並得視其能力及工作表現，適時調整或調動其職務。任職期間取得護理師執照後，則以護理師職務任用，但未通過醫院之適任評估者，不在此限。
5. 畢業後，如因可歸責於公費學生之事由(包括但不限於自行離職、未通過醫院適任評估或依法解雇或資遣、或未於畢業隔年 6 月 30 日前取得護理師執照，遭終止勞動契約)，未任滿 3 年工作期限，應按其實際任職期間與應任職年限之比例，返還補助學雜費予義大醫療財團法人。

義大醫療護理人才培育計畫申請表

姓 名		性別 ☐ 男 ☐ 女	申請日期	年 月 日	照片黏貼處 (2吋)
身分證字號			出 生 年 月 日	年 月 日	
聯絡電話	住家電話：() 手機：				
通訊地址					
電子信箱					
就讀學校/ 學制	學校名稱： ; ☐ 五專 ☐ 大學 ☐ 四技 ☐ 二技； _____年級				
預計 畢業年月	_____年_____月				
上學期學 業成績			上學期操 性成績		
*檢附資料查檢表： ☐ 義大醫療護理人才培育計畫獎助學金申請表 ☐ 成績證明(申請二技公費生免檢附) ☐ 護理師證書(申請二技二年級或二技最後一學期需檢附) ☐ 身分證正反影本 ☐ 學生證正反影本(須有學校教務處或註冊組戳章以茲證明) ☐ 特定身分請提供有效期間內之中低收入戶或低收入戶證明			申請類別/獎 助學金/服務 年限 (請擇一勾選)	☐ 申請1年獎助學金，獎助學金12萬元，服務1年 ☐ 申請2年獎助學金(限五專/大學/四技生)，獎助學金24萬元，服務2年 ☐ 申請二技最後一學期獎助學金，獎助學金9萬元，服務2年 ☐ 申請二技公費生，獎助學雜費2年上限24萬元，服務3年	
			特定身份	☐ 無 ☐ 中低收入戶 ☐ 低收入戶	
			申請者本人簽名		
			學校審查者簽名		
醫院審核結果 (此欄位由審核單位勾選)			醫院審查者簽名		
☐ 審核通過		☐ 審核不通過			

檢附-身分證正反影本，佐證資料

身分證正面 - 黏貼處	身分證反面 - 黏貼處
-------------	-------------

檢附-學生證正反影本，佐證資料

學生證正面 - 黏貼處	學生證反面 - 黏貼處
-------------	-------------

檢附-特定身分，佐證有效期間內之中低收入戶或低收入戶證明

特 定 身 分 - 黏 貼 處

文宣海報另外郵寄



義起拿獎金



義大醫療護理人才培育計畫及二技公費生獎助學金申請

為配合體系醫院拓展羅致護理人員，擬擴大提供五專、大學、日間四技及二技護理系(不限學校)學生獎助學金，畢業後任職義大醫療體系醫院之培育計畫。

◆獎助對象暨受理時間：

獎助對象	申請時機	報名日期	面試	錄取通知	簽約
五專四年級	三年級下學期	3/1-3/31	4月	5月	8月
五專五年級	四年級下學期				
大學或日間四技三年級	二年級下學期				
大學或日間四技四年級	三年級下學期				
日間二技二年級	一年級下學期	4/1-4/30	5月	7月	8月
日間二技最後一學期	二年級上學期	11/1-11/30	12月		
日間二技公費生	一年級上學期	10/1-10/31	11月		

◆申請條件：

- 申請時機前一學期學業成績須各科及格且學期總平均在75分以上、操行成績在80分以上。(申請二技公費生免檢附)
- 護理師證書(申請二技二年級或二技最後一學期者)。



獎助學金
補助要點及申請表



二技公費生
補助要點及申請表

◆獎助金額及服務年限：(服務院區由醫院分發)

申請獎助年份	獎助金額	畢業後至義大醫療財團法人下設醫院服務年限
申請1年	每月1萬元，共12萬元	任職1年
申請2年(限五專/大學/四技生)	每月1萬元，共24萬元	任職2年
申請二技最後一學期	每月1.5萬元，共9萬元	任職2年
申請二技公費生	每學期獎助學雜費上限六萬元，共4學期	任職3年

◆徵選方式：申請表由校方統一收件審核送出。

◆作業細節：請詳見本計畫補助要點。



諮詢專線：(07)615-0011轉3003，E-mail：ed104159@edah.org.tw
財團法人義大醫療義大醫院 趙家伶老師