

# 台灣護理學會助學金申請辦法

106.04.08 第 31 屆第 12 次理事會暨第 11 次監事會聯席會議修訂

- 第一條 台灣護理學會（以下簡稱本會）為補助特殊境遇之學生，激發向上精神並順利完成學業，特訂定本辦法。
- 第二條 本會所設置之助學金，其目的為補助特殊境遇就讀大專院校護理科系之學生，並於畢業後確實至護理臨床就業，以確實達到學以致用之效。
- 第三條 申請資格：
- 一、全國大專院校護理科系之在學學生，且助學金發放日仍在學者。
  - 二、持有鄉鎮市區公所（含）以上之政府機關核發之「低收入戶證明書」正本或導師推薦信者。
  - 三、申請學生在學平均學業成績（含申請年度前一學期）應達 70 分以上、操行 75 分或乙等以上。
  - 四、相關申請資格細則另訂之。
- 第四條 經費來源：
- 本會每年得提撥 2~3%的預算做為護理科系學生助學金，每學年補助學生數名，每名 5~6 萬元，最多補助 2 學年為限。
- 第五條 審查：
- 一、初審：申請資料由本會會員委員會之獎助學金遴選小組負責辦理。
  - 二、複審：由本會會員委員會就初審資料複審後，送請理監事會議核備後發放。
- 第六條 核發方式：
- 一、領受助學金時為本會活動會員或學生會員者。
  - 二、本會助學金每學年辦理乙次，助學金分上、下學期兩次發放，由本會依據受助者該學期之在學證明，主動匯入受助者個人金融機構帳戶中。
- 第七條 凡領取本會助學金者，其畢業後之就業狀況由推薦單位造冊報請本會備查。
- 第八條 本辦法經本會理監事會議通過後實施，修正時亦同。



# 台灣護理學會助學金申請表

申請日期：9 月 1 日至 9 月 30 日

申請編號：\_\_\_\_\_ (由本會填寫)

|                                                                                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                            |       |         |                            |   |    |
|--------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------|-------|---------|----------------------------|---|----|
| 姓 名                                                                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                            | 出生年月日 | 民 國     | 年                          | 月 | 日  |
| 性 別                                                                            | <input type="checkbox"/> 女                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | <input type="checkbox"/> 男 | 身分證字號 |         |                            |   |    |
| 就讀學校                                                                           | 弘光科技大學 (10)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                            | 科系年級  | 科/系 年級  |                            |   |    |
| 入學<br>學年度                                                                      | 學年度                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                            | 聯絡方式  | 手機：     |                            |   |    |
| 預計畢業<br>學年度                                                                    | 學年度                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                            |       | E-mail： |                            |   |    |
| 通訊地址                                                                           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                            | 市     | 鄉鎮      | 路                          | 巷 | 號  |
|                                                                                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                            | 縣     | 市區      | 街                          | 弄 | 樓之 |
| 曾經獲得本會助學金： <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有 ( _____ 學年度 ) |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                            |       |         |                            |   |    |
| 申請<br>資格                                                                       | 1. 大專院校護理科系之在學學生 (不含在職進修或研究生)，且助學金發放日仍在學。<br>2. 持鄉鎮市區公所 (含) 以上之政府機關核發「低收入戶證明書」正本或導師推薦信。<br>3. 在學平均學業成績 (含申請年度前一學期) 應達 70 分以上、操行 75 分或乙等以上。                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                            |       |         |                            |   |    |
| 應繳<br>資料                                                                       | <b>【逾期申請、資料不齊、傳真方式等，皆不受理】</b><br><input type="checkbox"/> 1. 申請表乙份。<br><input type="checkbox"/> 2. 學生證 (正反面) 影本乙份 (需蓋學期註冊章或校方證明章) 或在學證明書正本。<br><input type="checkbox"/> 3. 歷年成績單 (含申請年度前一學年度)，需蓋有學校印鑑證明。<br><input type="checkbox"/> 4. 鄉鎮市區公所 (含) 以上之政府機關核發之「低收入戶證明書」正本或導師推薦信。<br>註：「導師推薦信」需詳敘申請人所發生之重大變故導致生活、經濟困難之情節，且其重大變故非因個人責任、債務、非因自願性失業等事由，以便委員審查。<br><input type="checkbox"/> 5. 最近三個月之戶籍謄本正本及申請人本人金融機構帳號封面影本。<br><input type="checkbox"/> 6. 切結書：不得重複請領其他醫療機構獎 (助) 學金。(114 學年新增) |                            |       |         |                            |   |    |
| 校方聯絡<br>資 料                                                                    | 姓名：                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                            |       |         | 推<br>薦<br>學<br>校<br>關<br>防 |   |    |
|                                                                                | 電話：                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                            |       |         |                            |   |    |
| E-mail：                                                                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                            |       |         |                            |   |    |
| 護理主任簽章                                                                         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                            |       |         |                            |   |    |
| 申請日期                                                                           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | 1 1 4 年                    |       | 月       |                            | 日 |    |

注意事項：1. 每校僅可推薦「一名」(不受理個人申請)。

2. 請填妥申請表並依序裝訂應繳資料後，於 9 月 30 日前 (郵戳為憑) 郵寄至 **106 臺北市大安區信義路四段 281 號 4 樓「台灣護理學會」** 收，請註明「申請助學金」。

3. 承辦人：林莉萍專員 聯絡電話 (02) 2755-2291 分機 31。

## 台灣護理學會助學金申請切結書

本人（立切結書人）：

姓 名：

身分證字號：

就讀學校：

科系年級：

科/系

年級

茲申請【台灣護理學會】助學金，特此切結：

本人目前未申請，亦未領取其他醫療機構所提供之獎學金或助學金；倘若日後經查有不實，願自發現違反規定之日起一個月內，主動退還已領取之助學金全額，並承擔相關責任。

此致

台灣護理學會

切結人簽名：\_\_\_\_\_

（如為未成年人，須由法定代理人簽名）

法定代理人簽名：\_\_\_\_\_

中 華 民 國      1   1   4      年                      月                      日

# 台灣護理學會

## 助學金得主就業狀況回覆表

學校：弘光科技大學 (10)

| 獲獎<br>學年度 | 姓名 | 獲獎時<br>就讀年級 | 畢業後狀況<br>(填寫服務機構名稱或預計畢業學年度) |         |
|-----------|----|-------------|-----------------------------|---------|
|           |    |             | 113 年回覆內容                   | 114 年回覆 |
| 110       | X  | X           | X                           | 不用回覆    |
| 111       | X  | X           | X                           | 不用回覆    |
| 112       | X  | X           | X                           | 不用回覆    |
| 113       | X  | X           | X                           | 不用回覆    |

註：

- (1) 依據本會助學金申請辦法第 7 條規定：凡領取本會助學金者，其畢業後之就業狀況由推薦單位造冊報請本會備查。
- (2) 102~109 學年得主就業狀況已全數調查完畢。
- (3) 回覆表中，「X」之符號代表當年度貴校未申請或無獲獎者，若無助學金得主或無須更新狀況者，可忽略本表；尚未畢業者，請填寫預計畢業學年度，請於 8 月 20 日 前以傳真或 E-mail 回覆本表，以利本會評估成效。

校方承辦人姓名：

\_\_\_\_\_

連絡電話：

\_\_\_\_\_

E-mail：

\_\_\_\_\_

聯絡人：林莉萍專員【電話：(02)2755-2291 分機 31；傳真：(02)2701-9817；

E-mail：[liping@twna.org.tw](mailto:liping@twna.org.tw)】