

聖母醫護管理專科學校
靈醫之友獎助學金實施辦法

105年02月02日行政會議通過訂定

105年02月17日校長核定發布

106年09月26日行政會議通過修正

106年10月11日校長核定發布

- 第一條 聖母醫護管理專科學校（以下簡稱本校）為鼓勵天主教教友及經濟弱勢學生安心於本校就學，以培養優秀專業人才服務社會，達成教會教育使命，特設置靈醫之友獎助學金（以下簡稱本獎助學金），並訂定「靈醫之友獎助學金實施辦法」（以下簡稱本辦法）。
- 第二條 本獎助學金分為獎學金及助學金二類，每學期計獎助二類學生各六名，但各類名額不足時，可相互流用。
前項獎學金每學期每名核給新台幣六千元；助學金每學期每名核給新台幣四千元。
本獎助學金最高獎助年限為五學年。
- 第三條 本獎助學金所需經費由天主教靈醫會、社會人士、或其他捐助收入。前項經費不足時，本校得視情況減發金額或停辦。
- 第四條 本校天主教教友且成績符合下列條件學生，得申請獎學金：
一、一年級第一學期申請者：國中畢業成績全校排名前百分之三十以內，修業最後一學期操行成績八十五分以上。
二、非前款申請者：前一學期學業成績平均七十五分以上，操行成績八十五分以上。
本校經濟弱勢學生，得檢具相關證明文件，申請助學金。
- 第五條 申請本獎助學金學生，應於下列期間內，向本校宗教輔導室提出申請：
一、第一學期申請者應於每年十月十五日前提出。
二、第二學期申請者應於每年三月十五日前提出。
- 第六條 申請獎學金學生應檢附以下文件，提供審查：
一、本獎助學金申請書。
二、本獎助學金神長推薦函。
三、申請人成績單證明正本。
四、申請人在學證明、學生證影本（已蓋有最近一學期註冊章）或註冊（繳費）單影本。
五、申請人（或法定代理人）郵局或銀行存簿封面影印本。
六、自傳（含家庭狀態、個人成長經歷自述、曾參與教會活動或團體、未來生涯規劃）。

申請助學金學生應檢附以下文件，提供審查：

- 一、本獎助學金申請書。
- 二、本獎助學金神長或師長推薦函。
- 三、有利於審查之相關證明文件(如清寒證明、低收入戶證明、全戶謄本及收入證明、身心障礙證明…等)。
- 四、申請人在學證明、學生證影本(已蓋有最近一學期註冊章)或註冊(繳費)單影本。
- 五、申請人(或法定代理人)郵局或銀行存簿封面影印本。
- 六、自傳(含家庭狀態及所需協助情形、個人成長經歷自述、未來生涯規劃)

第 七 條 本獎助學金依下列審查及發放程序辦理：

- 一、本校宗教輔導室受理後，初審申請人資格，彙編初審合格名冊及相關申請文件，送交本校獎助學金管理委員會複審。並於每學年十一月十五日及四月十五日前由學生事務處課外活動組公布受獎助學生名單。
- 二、本校學生事務處應將受獎助學生名單，辦理獎助學金請款核撥作業，經審核確定後，撥款匯入受獎助學生所提供之帳戶。

第 八 條 本辦法經行政會議通過，校長核定後發布實施，修正時亦同。

靈醫之友獎助學金 申請書

申請人	姓名		性 別		出生日期	民國	年	月	日
	身分證字號				家長姓名 (監護人姓名)			關係	
	申請人電話	住家： 手機：			家長電話 (監護人電話)	住家： 手機：			
	戶籍住址								
	現居住址								
天主教友資料 (教友填寫)	所屬教區		所屬堂區		本堂司鐸				
	聖名		領洗日期	年 月 日	領受聖事	<input type="checkbox"/> 聖體聖事： 年 月 日 <input type="checkbox"/> 堅振聖事： 年 月 日			
	曾參與堂區團體								
	曾參與之教會活動								

天主教教友申請獎學金(教友填寫)	入學新生	畢業國中					導師		
		畢業最後一學期學業成績	平均		班排名	名 原班級總人數:	畢業最後一學期操行成績	分	
	在校舊生	班級	科 年 班				導師		
		前一學期學業成績	平均		班排名	名	前一學期操行成績	分	
申請助學金(經濟弱)	是否為低收入戶證明	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否	是否家境清寒	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否	是否為單親或失親家庭	<input type="checkbox"/> 單親 <input type="checkbox"/> 失親			
	是否為原住民	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否	是否為新住民子弟	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否	新住民家長原國籍:				
	是否父母具有身心障礙手冊	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否	關係:	障別:	證明: <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無				
	是否本人具有身心障礙手冊	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否	證明: <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	障別:					
檢附資料	天主教教友獎學金	<input type="checkbox"/> 靈醫之友獎助學金申請書 <input type="checkbox"/> 成績單正本 <input type="checkbox"/> 靈醫之友獎助學金自傳 <input type="checkbox"/> 靈醫之友獎學金神長推薦函 <input type="checkbox"/> 郵局或銀行存摺封面影本							
	助學金	<input type="checkbox"/> 靈醫之友獎助學金申請書 <input type="checkbox"/> 靈醫之友獎助學金自傳 <input type="checkbox"/> 清寒證明 <input type="checkbox"/> 低收入戶證明 <input type="checkbox"/> 全戶謄本及收入證明 <input type="checkbox"/> 靈醫之友助學金神長或師長推薦函 <input type="checkbox"/> 身心障礙證明 <input type="checkbox"/> 郵局或銀行存摺封面影本							
獎助學金審核結果	<input type="checkbox"/> 通過 <input type="checkbox"/> 未通過，原因: _____ _____ _____ _____								

靈醫之友天主教教友學生獎學金 神長推薦函

一. 申請人基本資料

申請人姓名: _____ 就讀學校及科系: _____

二. 推薦書

本推薦書目的在於協助靈醫之友獎學金審核委員會瞭解學生在堂區之家庭信仰狀態及其家庭生活狀況，作為重要參考資料。您的協助對本校助益甚鉅，謹此深表敬謝之意。填妥後請密封交給申請人。(未予密封並於封口簽名者，視為無效)

1. 申請人曾領受哪些聖事?

初領聖體: _____年_____月_____日

堅振聖事: _____年_____月_____日

2. 申請人曾參與哪些堂區團體或善會?表現如何?

_____團體，表現_____

3. 申請人曾參與哪些教會活動?表現如何?

_____教會，表現_____

三. 就下列各方面而言，您對這位天主教教友學生評估如何?(請打✓)

評估項目	特 優	優	可	尚 可	不 清 楚
個人及家庭 信仰生活					
品 格					
人 際 關 係					
努 力 程 度					
發 展 潛 力					

四. 您推薦申請人的具體理由:

推薦人簽名: _____ 所任堂區及職稱: _____

日期: _____年_____月_____日

靈醫之友助學金 神長師長推薦函

一. 申請人基本資料

申請人姓名: _____ 就讀學校及科系: _____

二. 推薦書

本推薦書目的在於協助靈醫之友獎學金審核委員會瞭解學生在學期間學業及生活狀況，作為重要參考資料。您的協助對本校助益甚鉅，謹此深表敬謝之意。填妥後請密封交給申請人。(未予密封並於封口簽名者，視為無效)

1. 申請人曾修過您哪些課程或活動?表現如何?

_____ 課程或活動，表現 _____

_____ 課程或活動，表現 _____

_____ 課程或活動，表現 _____

三. 就下列各方面而言，您對這位學生評估如何?(請打✓)

評估項目	特 優	優	可	尚 可	不 清 楚
品 格					
人 際 關 係					
努 力 程 度					
發 展 潛 力					

四. 您推薦申請人的具體理由:

推薦人簽名: _____ 所任單位及職稱: _____

日期: _____年_____月_____日

靈醫之友天主教教友學生獎學金 自傳

一、家庭狀態

家庭成員介紹 / 全戶總人數合計						
稱謂	姓名	出生日期	職業	服務單位	職稱	現在住址

二、個人成長經歷

天主教教友填寫
個人成長經歷自述

三、曾參與過的教會活動或團體

天	主	教	教	友	填	寫
曾	參	與	過	的	教	會
活	動	或	團	體		

四、未來生涯規劃

靈醫之友助學金 自傳

一、家庭狀態

家庭成員介紹 / 全戶總人數合計						
稱謂	姓名	出生日期	職業	服務單位	職稱	現在住址

二、家境狀態自述

經濟弱勢學生填寫
個人家境狀態自述

三、家庭需要的協助

經	濟	弱	勢	學	生	填	寫
家	庭	需	要	的	協	助	

四、未來生涯規劃
