

慈濟醫療財團法人台北慈濟醫院

大學護理系資優學生獎助計劃

制定日期：1060301

修訂日期：1120131

一、獎助目的

為鼓勵及提升優秀護理畢業生，於畢業後進入台北慈濟醫院從事臨床護理工作，特訂定本辦法。

二、獎助對象

大專院校之護理科系學生二技一、二年級、大學三、四年級、四技三、四年級學生為申請對象(不含因個人因素延畢者)。

三、申請資格

- 1.操行(德育)成績平均達 80 分(甲等)以上。
- 2.學業成績須各科及格，且總平均達 75 分以上。
- 3.實習成績達 75 分以上。

四、獎助名額及獎助金額

- 1.獎助名額：經學校推薦共錄取 35 名。
- 2.獎助金額：每名壹拾萬元整。

五、申請作業

- 1.學生向學校護理系(科)提出申請表，經護理系(科)篩選統整後推薦至院護理部。**【當年度名額用罄即截止申請】**。
- 2.申請時間：112 年 2 月 1 日至 112 年 12 月 31 日止。
- 3.須繳交資料：
 - (1)大專院校護理科系獎助金申請書(附件一)。
 - (2)申請家長同意書
 - (3)在學成績單。
 - (4)帳戶影本

六、審核及撥補

- 1.申請資料經護理部初審→人力資源室複審，經院長核准後，函覆通知學校推薦結果。
- 2.在校生：本院依據核定名單寄送「獎助計劃合約書」，本院確認合約書完內容無誤，財務室進行一階段獎助共計壹拾萬元整入帳作業。
- 3.應屆畢業生：本院依據核定名單寄送「獎助計劃合約書」，財務室分三階段獎助共計壹拾萬元整，於報到時收到合約書，確認內容無誤獎助貳萬元整、通過正用獎助參萬元整、滿6個月獎助伍萬元整。

七、義務與服務

- 1.經核准之接受本獎助金補助之學生，須與本院簽訂合約，合約中之連帶保證人應為受獎助金之父母或法定代理人。
- 2.在學期間應遵守校規，敦品勵學、端正儀容舉止。
- 3.畢業後當年度須依據本院規定之到職日，辦理報到並履行服務義務。
如有特殊考量，領取獎助金之畢業學生於護理師執照考試後二週內辦理報到；若因故無法履行者(如服兵役)，應向本院提出說明及經本院同意後辦理申請延期服務。
- 4.接受本院之獎助金補助學生，畢業後至本院服務貳年。
- 5.服務單位由本院整合並考量個人興趣進行分配。
- 6.畢業後須至本院報到服務，領取獎助金之履約期間自報到日起計共計貳年，因故未能繼續履行獎助金服務合約書者，一次退還所領取之全數獎助金予甲方作為違約金。
- 7.如有下列情事之一，院方得解除合約：
(1)轉科系、應屆未能畢業、中途休學無法復學、因故中途退學、遭受退學處分者。

(2)未依規定提出服務履約申請，或就職面談時經主管認定面談表現不良係出於不想被錄用，或經錄用分發但未依規定到職。

(3)未滿履約期限經免職或離職者。

(4)經解除合約後一個月內，如已有領取獎助金者，退還所領取之全數獎助金予甲方作為違約金。

8.已領有慈濟其他獎學金補助者，不能重複申請此項獎助

(附件一)

佛教慈濟醫療財團法人台北慈濟醫院

大學護理系資優學生就業獎助申請書 編號：

姓名		出生日期	年 月 日	照片								
身份證字號		性別	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女									
聯絡電話	電話:()	手機:										
緊急連絡人	<input type="checkbox"/> 父 <input type="checkbox"/> 母 <input type="checkbox"/> 法定代理人 姓名:		電話:									
戶籍地址												
聯絡地址												
就讀學校		電子信箱										
學制	<input type="checkbox"/> 五專 <input type="checkbox"/> 二技 <input type="checkbox"/> 四技 <input type="checkbox"/> 大學		年級									
申請獎助金年度:												
檢附申請人資料: <input type="checkbox"/> 身份證正反面影本 <input type="checkbox"/> 金融機構封面影本(匯款用) <input type="checkbox"/> 歷年成績表 <input type="checkbox"/> 獎助金服務合約書(乙式參份)												
<p>佛教慈濟醫療財團法人台北慈濟醫院 核定</p> <table border="1" style="width:100%; text-align:center;"> <tr> <td>護理部</td> <td>人力資源室</td> <td>副院長</td> <td>院長</td> </tr> <tr> <td> </td> <td> </td> <td> </td> <td> </td> </tr> </table>					護理部	人力資源室	副院長	院長				
護理部	人力資源室	副院長	院長									

申請人簽章:_____申請日期: 年 月 日

護理科系所主任簽章: 日期: 年 月 日

大學護理系資優學生就業獎助計畫

申請學生家長同意書

(附件二)

本人_____為_____之父 母 法定監護人，茲同意

_____領取佛教慈濟醫療財團法人台北慈濟醫院提供之獎助金共計新台幣壹拾萬元整，並履行至佛教慈濟醫療財團法人臺北慈濟醫院服務之承諾(服務貳年)。屆時若未履行應服務期限，同意按比例一次退還已領之獎學金。

立同意書人：

簽章

身份證字號：

行動電話：

戶籍住址：

電話：

中 華 民 國 年 月 日