

臺北市立聯合醫院提供院校長期照顧相關學科系學生獎助金申請表

姓名		性別 <input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 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	<input type="checkbox"/> _____ 學校 _____ 系 _____ 年級				
學制	<input type="checkbox"/> 專科 <input type="checkbox"/> 大學 <input type="checkbox"/> 其他 _____				
預計 畢業年月	_____ 年 _____ 月				
學業成績		操行成績		實習成績 (前一學期無實習者，請檢附最近一次實習成績證明佐證)	
檢附資料查檢表： <input type="checkbox"/> 本院提供院校長期照顧相關學科系(長照/老人/高齡/銀髮/高齡，且該學門之學程中有臨床實習之課目)學生獎助金申請表 <input type="checkbox"/> 上一學期 <u>成績證明書</u> <input type="checkbox"/> 長期照顧相關學科系在學證明 (以校方開立之證明或學生證有註冊組戳章以證明當學期在學。) <input type="checkbox"/> 身分證正反影本 <input type="checkbox"/> 金融機構封面影本(匯款用) <input type="checkbox"/> 特定身分佐證 <input type="checkbox"/> 「臺北市立聯合醫院提供院校長期照顧相關學科系學生獎助金服務合約書」一式 <u>兩份</u> (<u>2份正本</u> ， <u>簽名及蓋章</u>) <input type="checkbox"/> <u>領據正本</u>			申請 任職年限/費用	<input type="checkbox"/> 一學期，獎助金參萬元 <input type="checkbox"/> 二學期，獎助金陸萬元 <input type="checkbox"/> 三學期，獎助金玖萬元 <input type="checkbox"/> 四學期，獎助金拾貳萬元	
			特定身份	<input type="checkbox"/> 原住民 <input type="checkbox"/> 中低收入戶 <input type="checkbox"/> 低收入戶	
			申請者本人 簽名		
			同意推薦		
			送審學校 長期照顧相關學科 系主任		
			審核結果 (此欄位由審核單位勾選)	護理部	
<input type="checkbox"/> 審核通過	<input type="checkbox"/> 審核不通過	總院長			

備註：

1. 每學期獎助金新臺幣(以下同)三萬元整計。
2. 學生申請經本院審核通過後，受獎助金學生須需於畢業後1個月內至本院接受新進人員甄試，通過甄試後接受本院工作分派，並依申請獎助年限履行服務保證義務。
3. 因行為表現不當遭受退學處分、累積處大過處分或有其他違反校規情節重大之情形者，本院得視實際情形決定取消獎助金之獎助，受獎助學生須於該決定之次日起一個月內，以現金或匯款方式，將所領取之獎助金全數無息退還本院；參加新進人員甄試未獲錄取，於本院通知再次參加甄試仍未合格者，亦同。
4. 申請者應於學校每學期開學前二週內，繳交當學期在學證明及前一學期成績證明向本院申請該學期獎助金備查。
5. 因延畢無法報到者，須繳交學校開立的延畢證明(需有學校章戳)，及書面報告。
6. 男性獎助金者應徵入伍服役，應提出義務役證明及書面報告。

檢附-申請當下之前一學期成績證明書，佐證資料

成績證明 - 黏貼處

檢附-長期照顧相關學科系在學證明，佐證資料

在 學 證 明 - 黏 貼 處

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-金融機構封面影本，佐證資料(第一銀行或富邦銀行) (帳戶戶名須為學生本人)

金 融 機 構 封 面 影 本 - 黏 貼 處

檢附-特定身分，佐證資料

特 定 身 分 - 黏 貼 處