## 義大醫療護理人才培育計畫申請表(請Word填寫後列印)

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | | * 男 * 女 | 申請日期 | | 年 月 日 | 照 片 黏 貼 處  (2 吋) |
| 身分證號碼 |  | | | 出 生  年月日 | | 年 月 日  現 歲 |
| 聯絡電話 | 住家電話：( ) | | | | | |
| 手機： | | | | | |
| 通訊地址 |  | | | | | | |
| 電子信箱  (非學校mail) |  | | | | | | |
| 就讀學校/學制 | 學校名稱: ；現 年級 學期  □五專□大學□日四技(□日間/□進修部)□二技(□日間/□進修部) □學士後護 | | | | | | |
| 預畢業年月 | 年 月 | | | | | | |
| 上學期學業成績(總平均70分以上) |  | | | | 上學期操性成績(總平均80分以上) |  | |
| ＊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  □身分證/居留證正反影本  □學生證正反影本 (須有學校教務處或註冊組戳章以茲  證明，新生則提供錄取通知等證明副本)  □成績證明  □護理師證書(申請二技需檢附)  □學生自我推薦書(自行編寫)  □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5年獎助學金**，獎助學金60 萬元，服務5年  □**申請4年獎助學金**，獎助學金48 萬元，服務4年  □**申請3年獎助學金**，獎助學金36 萬元，服務3年  □**申請2年獎助學金**，獎助學金24萬元，服務2年  □**申請1年獎助學金**，獎助學金12 萬元，服務1年  □**申請二技最後一學期獎助學金**，獎助學金12萬元，服務1年  □**申請二技帶薪實習獎助學金**，獎助學金12萬元，帶薪實習半個學期，畢業後服務1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 | | |

檢附一-身分證/居留證正反影本，佐證資料

身 分 證 反 面- 黏 貼 處

身 分 證 正 面 - 黏 貼 處

檢附-學生證正反影本，佐證資料

學 生 證 反 面- 黏 貼 處

學 生 證 正 面 - 黏 貼 處

檢附二-上學年學業成績成績證明

檢附三-自我推薦書

含個人簡介、家庭狀況、求學經驗、未來展望、自我推薦獲得助學金的理由等

檢附四-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