

**財團法人杏林春暖基金會**  
**114 學年度醫學院所獎助學金 申請辦法**

一、獎學金種類：分為**成績優異獎學金**及**清寒獎學金**。

二、申請標準：

**(一)成績優異獎學金：**

- 1、申請對象：就讀本校護理系、助產系、語聽系及生諮系之研究所(碩士班二年級以下) 及大學部在學學生 (不含延長修業年限者、畢業、休學、退學、轉學、新生及提早畢業者)。
- 2、前一學期學業平均成績評比，分數在大學部各班前三名及碩士班各班第一名。學業成績分數相同時，評比其操行，若二項成績均相同時則並列，下一名次以從缺處理。
- 3、補助金額(一學期)：第一名 5,000 元 / 第二名 3,000 元 / 第三名 2,000 元。

**(二)清寒獎學金：**

- 1、申請對象：就讀本校護理系、助產系、語聽系及生諮系之研究所(碩士班二年級以下) 及大學部在學學生 (不含延長修業年限、休學、退學者)。
- 2、符合家境清寒，且具下列條件者之一者，均可提出申請：
  - (1) 低收、中低收、特殊境遇家庭或通過教育部弱勢助學金補助資格者。
  - (2) 家庭年所得 90 萬以下之清寒家庭，需檢附家庭財稅清單。
  - (3) 家庭突遭重大變故致影響家庭經濟收入，請經由導師出具證明書。
- 3、前一學期學業成績平均 70 分以上或班級成績排名前 50%，操行成績 85 分以上者。
- 4、未領有其他校內外獎助學金者優先錄取。
- 5、補助金額(一學年)：50,000 元。

三、審核單位：

- (一) 初審：「國立臺北護理健康大學」學務處審查小組。
- (二) 複審：「財團法人杏林春暖基金會」。

**財團法人杏林春暖基金會**  
**114 學年度醫學院所獎助學金申請表**

\*請填寫所有欄位，字體工整勿潦草

申請類別	<input type="checkbox"/> <b>成績優異</b> (補助金額：第一名 5,000 元 / 第二名 3,000 元 / 第三名 2,000 元) <input type="checkbox"/> <b>清寒獎學金</b> (補助金額：50,000 元)															
<b>基本資料</b> (所有欄位請務必填答、□內勾選 V)																
姓名								出生日期	民國		年		月		日	
身份證字號								電話號碼	0	9						
E-mail																
戶籍地址	□□□															
通訊地址	□□□															
就讀學校								就讀	<input type="checkbox"/> 大學 <input type="checkbox"/> 碩士							
科系	<input type="checkbox"/> 護理系 <input type="checkbox"/> 助產系 <input type="checkbox"/> 聽語系 <input type="checkbox"/> 生諮系															
年級	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4							學業成績	總平均 _____ 分 / 名次：第 _____ 名							
推薦教師 姓名/電話	姓名： 電話：							列冊 低收入戶	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否 *(此非必要條件)							
獎學金入帳方式(請檢附存摺影本): <input type="checkbox"/> 郵局(含分行) _____ 帳號: _____ <input type="checkbox"/> 銀行(含分行) _____ 帳號: _____																
<b>申請人簽名</b>																
本人詳閱並同意杏林春暖獎助學金申請辦法，以上所填各項及繳交資料均屬確實！ 簽名： _____ 年 _____ 月 _____ 日																
<b>繳驗資料</b>								<b>審查</b>								
(請申請人檢核於□勾選 V，並依序排列，以附件方式訂於左上角)								(以下由基金會審查、填寫)								
成績 優異	<input type="checkbox"/> 1. 113 學年度第 2 學期成績單正本 <input type="checkbox"/> 2. 身份證影本 <input type="checkbox"/> 3. 在學證明影本 <input type="checkbox"/> 4. 存摺影本							初 審	<input type="checkbox"/> 左列 1~4、6 項資料正確 <input type="checkbox"/> 左列 1~4、6 項資料完整 <input type="checkbox"/> 資料缺件：(第 _____ 項) <input type="checkbox"/> 資格不符							
	<input type="checkbox"/> 1. 113 學年度第 2 學期成績單正本 <input type="checkbox"/> 2. 「全戶戶口名簿(含詳細記事)」影本 <input type="checkbox"/> 3. 在學證明影本 <input type="checkbox"/> 4. 存摺影本 <input type="checkbox"/> 5. 家庭清寒或變故情況(300 字) <input type="checkbox"/> 6. 清寒或財稅證明文件								覆 審	<input type="checkbox"/> 通過：經審查，基本資料符合  <input type="checkbox"/> 未通過：原因						
<b>寄件方式：請註明 杏林春暖獎助學金</b>																
E-mail : cmcfoundationtw@gmail.com 郵寄：11266 台北市北投區立農街 2 段 202 巷 6 號 4 樓之 1 (卓小姐)(02)2820-8824 傳真：(02)2820-9034																