

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"/> 成績優異 (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"/> 清寒獎學金 (補助金額：50,000 元)													
基本資料 (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	<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):

- 郵局(含分行)_____ 帳號:_____
- 銀行(含分行)_____ 帳號:_____

申請人簽名

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

繳驗資料		審查	
(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. <u>113</u> 學年度第 <u>2</u> 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
清 寒 獎 學 金	<input type="checkbox"/> 1. <u>113</u> 學年度第 <u>2</u> 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

寄件方式：請註明 杏林春暖獎助學金

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