

正本

長庚醫療財團法人 長庚決策委員會 函

地址：333 桃園縣龜山鄉舊路村頂湖路
123 號

聯絡人：劉麗玲

聯絡方式：(03)3196200 轉 3643

受文者：大仁科技大學

發文日期：中華民國 103 年 03 月 17 日

發文字號：(103)長庚醫決字第 001 號

速別：速件

密等及解密條件或保密期限：普通

附件：一件

主旨：檢送本法人補助護理學生獎助學金實施辦法，敬請 貴系惠予公告並鼓勵推薦。

說明：

- 一、本法人為提升臨床醫護水準，產學合作共同培育國內護理人才，鼓勵護理優秀學生畢業後從事臨床照護服務，特提供補助護理學生獎助學金，敬請 貴校惠予公告並鼓勵推薦符合資格學生踴躍申請。
- 二、獎助對象：103 年 6 月護理系畢業生。
- 三、獎助名額：依各校申請合計補助 170 名。
- 四、獎助條件：在學期間各學年學業平均成績 80 分(含)以上、各科臨床實習成績 80 分(含)以上、操行成績 80 分(含)以上，且無記過處分記錄者，始得提出申請；符合資格者依補助名額擬擇優獎助，並以具原住民身份或中低收入證明者為優先獎助對象。
- 五、獎助額度及年限：提供每名學生每學年 10 萬元，獎助年限以學生修業年限為上限，但最少不得低於二年。
- 六、通過申請之獎助學生須與本院簽訂「護理公費生獎助學金合約書」，畢業後依分發結果至服務院區報到，服務年限依實際申請補助年限核算，以補助一學年獎助學金服務二年原則依此累計。
- 七、申請方法：填妥申請表檢查表、獎助學金申請表、在學成績單影本，經學校科(系)審核通過後，連同護理公費生考核表，於 103 年 4 月 20 日前(以郵戳為憑)送至本法人行政中心護理組。
- 八、隨函檢附「長庚醫療體系護理科系學生獎助學金申請作業辦法」。
- 九、本案聯絡人：本法人行政中心護理組劉麗玲專員，聯絡電話：(03)3196200 轉 3643

正本：大仁科技大學、中山醫學大學、中臺科技大學、元培科技大學
弘光科技大學、美和科技大學、經國管理暨健康學院
國立台北護理健康大學、輔英科技大學

副本：長庚醫療財團法人 行政中心護理組



主任委員 陳昱輝

長庚醫療體系「護理科(系)學生獎助學金作業辦法」

第一條 申請對象與資格

- 一、凡護理系 102 學年度應屆畢業學生，各項成績符合規定者，均可提出申請。
- 二、各學期平均學業成績、實習成績、操行成績均達 80 分(含)以上；且無記過處分記錄者。符合資格者依名額擇優獎助，另具原住民身份或中低收入證明者優先獎助。

第二條 獎助金額及年限

- 一、獎助額度：10 萬元/每學年。
- 二、獎助年限：依學生修業年限為上限，但最少不得低於二年。

第三條 申請方式：並備齊以下文件後，向校方經辦單位提出申請：

1. 獎助學金申請表
2. 歷年成績單影本
3. 清寒證明文件(具備者須檢附)
4. 原住民證明文件(具備者須檢附)
4. 護理專業證照影本(具備者須檢附)
5. 公費生考核表(導師填寫完畢請彌封、簽名)

第四條 審理方式

由校方經辦單位依本體系獎助條件進行書面審核後，送交本體系進行複審作業，複審結果由本體系統一以書面通知校方。

第五條 義務與服務

- 一、凡受領本院獎助學金之公費生，需於當學年度畢業後，依分發之服務院區至長庚醫療體系所屬之基隆、林口、桃園、嘉義及雲林院區服務。
- 二、服務年限：接受補助年數 $\times$ 2 年(不含培訓期三個月)。
- 三、展延履行服務義務之要件：符合下列條件之一者，經個案呈准後辦理展延履行服務：
 1. 兵役徵召
 2. 罹患重大疾病，經指定醫院診斷屬實者
 3. 特殊情況經個案呈准者
- 四、護理公費生畢業後，應配合本院業務需要及時間，至本院安排的院區履行服務義務，不得以任何理由申請延後，否則視同違約。
- 五、公費生畢業後未於規定期限內取得護理師證書者，應依本院安排從事護理部門之非專業護理職務，並繼續依照合約書所有條款規定辦理。
- 六、公費生履行約內服務義務期間，不適用其他新進護理人員之獎勵措施方案。
- 七、公費生未完成履行服務義務者，應依未履行服務年限(以日計)比例償還已領取之獎助金。

長庚醫療財團法人長庚紀念醫院獎助學金申請檢查表

項目	是	否
獎助學金申請表		
清寒證明文件(具備者須檢附)，請註明：_____		
歷年成績單影本		
護理專業證照影本(具備者須檢附)		
公費生考核表(導師填寫完畢請彌封、簽名)		

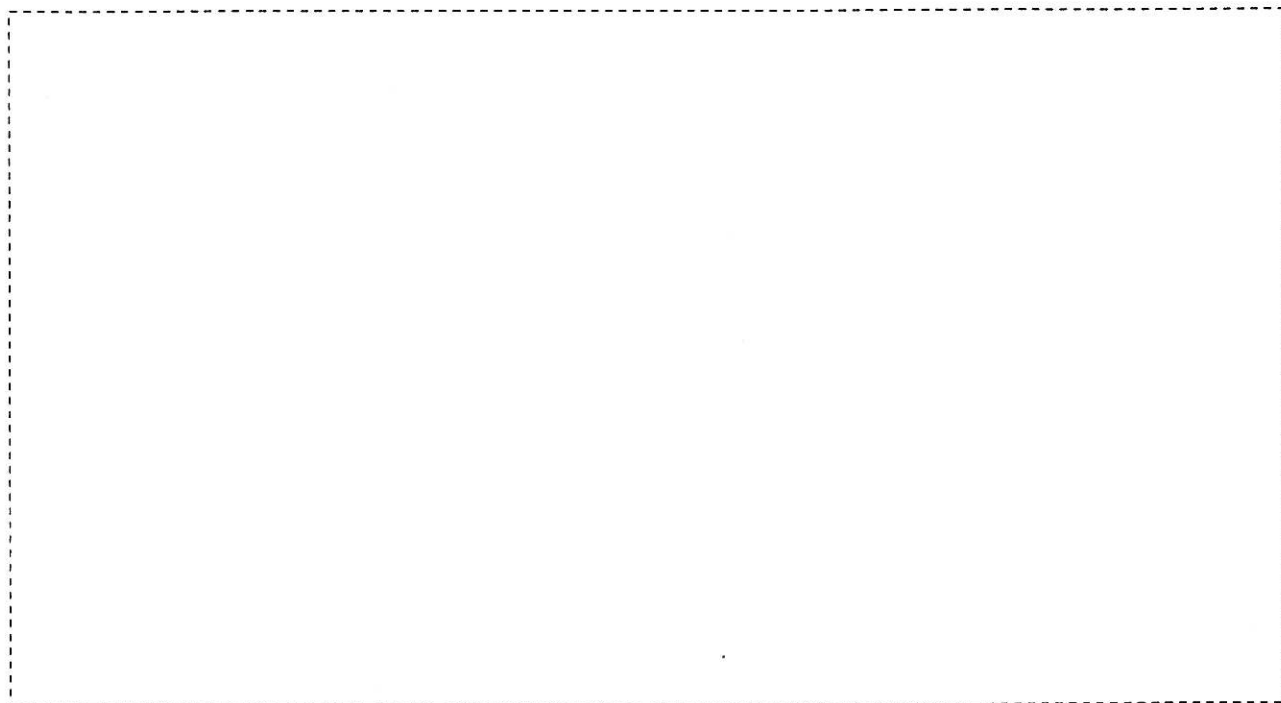
申請人簽名：_____

長庚醫療財團法人長庚紀念醫院獎助學金申請表
(102 學年度畢業生專用)

學 校			
學 制	☐ 大學部 ☐ 四技 ☐ 二技		
科 系	☐ 護理(科)系 ☐ 老人照顧管理系		
班 級	年 班 座 號	學 號	
姓 名		身 分 證 字 號	
電 話	本人手機: _____ 家中電話: (____) _____		
E - M a i l			
宿 舍	舍 室	宿舍分機	(____) _____ 轉 _____
申請條件 檢核表 (請同學勾選)	☐ 護理師或護士證照(擇一,但具護理師證書者為優):請附影本。無則免附。 ☐ 低收入戶、中低收入戶(具備者檢附證明) ☐ 原住民(具備者檢附證明) ☐ 在校成績(請附歷年成績單) ☐ 學年成績平均達 80 分,所修各課程均及格者。 ☐ 實習成績 80 分 ☐ 操行成績 80 分		
服院區意願	※按優先順序(1.2.3.4.)填寫您有意願的服務院區(至少填寫三個意願) ☐ 基隆(含情人湖) ☐ 林口(含台北) ☐ 桃園(含護理之家) ☐ 嘉義 ☐ 雲林		
獎 助 年 限	☐ 二年 ☐ 三年 ☐ 四年 ☐ 五年		
本人確認以上資料無誤。 簽名: _____			
檢 附 資 料	☐ 符合評選標準 ☐ 文件齊備	護理科(系)主管 簽章	
審 核 結 果	☐ 審核通過 ☐ 審核不通過;理由:	服務院區分發結果	長庚紀念醫院 行政中心護理組簽章

*單線粗框學生自行填寫;單線細框由校方經辦單位填寫,雙線框由長庚念醫院填寫。

存摺封面影印本黏貼處



本人_____ (學生姓名) 秉持誠信原則填報上述資料，並同意校方可使用上述所有個人資料於長庚醫療財團法人長庚紀念醫院獎助學金申請相關作業。

護理公費生考核表

壹、學生基本資料：(學生自行填寫)

姓名	身分證字號		出生日期		年	月	日	性別	☐ 男 ☐ 女
學歷	☐ 大學 ☐ 四技 ☐ 二技 ☐ 五專 ☐ 兵役 ☐ 役畢 ☐ 免役 ☐ 待服役								照片黏貼處 (二吋半身)
畢業學校	學校		科(系)民國		年	月	日	日間畢業	
專業證照	☐ 護理師第_____號 ☐ 護士第_____號 ☐ 其他_____								
特殊證照	☐ 無 ☐ BLS ☐ ACLS/ANLA ☐ ETTC ☐ ICU Training ☐ 英檢_____級 ☐ 其他(請具體說明)：_____								
戶籍地址					電話				
目前通訊地址					電話				
					手機				
E-Mail									
原住民身分	☐ 無 ☐ 平地原住民 ☐ 山地原住民								具身心障礙身分者 ☐ 無 ☐ 有：_____
家庭狀況	稱謂	姓名	年齡	職業	稱謂	姓名	年齡	職業	
	家庭人數：計_____人，其中就業_____人，本人是否須協助負擔家計 ☐ 是 ☐ 否								
功過獎懲事蹟	(請具體陳述)								
特殊才能	(請具體陳述)								
健康狀況	☐ 無重大疾病或精神異常情況 ☐ 有，請自行具體陳述：_____								
服務科別	※按優先順序填寫您有意願的服務科別(至少填寫五個意願) 1. _____、2. _____、3. _____、4. _____、5. _____、6. _____								
過去工作經驗	☐ 無 ☐ 有：請詳填寫 服務醫院別：_____ 服務科別：_____；起迄日期：_____ ~ _____ 服務醫院別：_____ 服務科別：_____；起迄日期：_____ ~ _____ 服務醫院別：_____ 服務科別：_____；起迄日期：_____ ~ _____								

*我_____ (學生姓名) 秉持誠信原則填報上述資料，並同意長庚醫療財團法人可使用上述所有個人資料人事任用相關作業；如有不實願接受解職處分，並償還所有已接受之獎助學金。

貳、考核記錄：(請導師填寫)

一、綜合考評：就您對該生的了解，請您依下列各項能力予以客觀考核(請以「V」方式表示)

各項能力/評分等級	優	良	普通	待加強	請具體說明
品德/操性					
專業知識與技能					
專業認同與投入					
學習能力					
領導能力					
書面書寫能力					
服務熱忱					
創造力					
溝通表達能力					
問題解決能力					
團隊合作能力					
人際關係					
情緒管理					

二、人格特質：就您所認識該學生客觀認為他/她屬何種人格特性？

- ☐實際型：害羞、內向、在社交場合覺得不自在、誠實、穩定踏實
☐研究型：分析力強喜歡思考、富好奇心、獨立、富創意
☐社交型：善社交、和藹、親切、合群、善解人意、喜歡幫助他人
☐傳統型：服從、講求效率及實際、缺乏彈性及想像力
☐企業型：自信、富有野心、精力充沛、支配慾強
☐藝術型：富想像力、不具條理性、理想化、情緒化、較不切實際

三、特殊貢獻或具體表現說明：

--

導師簽名：_____