**中國醫藥大學北港附設醫院**

**優秀學生獎助金實施辦法**

1. 目的

本院秉持培育學生和提供適當就業機會之精神，鼓勵護理科系應屆畢業生從事臨床照護服務工作，擴展產學合作培育優秀從業人員，以提升服務品質，特訂定本辦法。

1. 補助對象

各大專院校護理科系最後二年學生(五專四、五年級；四技三、四年級；二技一、二年級)。

三、申請方式

1.學生向校方護理科系提交申請檢附資料，通過校方初審後將申請資料回寄院方，院

方護理部進行複審，並將審核結果回覆學校。

2.醫院聯絡人：護理部 李小凰；E-MAIL：N2063@mail.bh.cmu.edu.tw

連絡地址：雲林縣北港鎮新德路123號B1護理部、連絡電話05-7837901轉1195。

四、申請條件(需符合下列任一項條件)

1.具護理師證照。

2.或符合以下條件：

學業成績80分(含)以上、實習成績75分(含)以上、操行成績甲等或80分(含)以上。

五、補助名額與金額

1.補助名額：10名。

2.補助金額：12萬元/年。

3.學生檢附資料：

(1)申請表。(附件一)

(2)成績證明影本。

(3)自傳(含成長過程、求學經歷、在校表現及未來生涯規劃)。

六、獎助金撥補方式

校方於開學後1個月內提供領據及金融機構存摺封面影本，院方統一將獎助金匯給學

校，由學校轉發給學生。

七、應盡義務

1.受補助學生應依補助年限簽訂並履行就業約(補助1年即就業1年，補助2年即就業2年)，合約之連帶保證人應為受補助學生之父母、配偶或法定代理人。

2.凡未履行合約或到職滿一年未考取證照者，依合約規定應償還未履行合約年限所受

領之獎助金。

3.獎助學生在學期間應盡可能於本院實習，並優先至本院參加最後一哩之臨床選習。畢業後，服務科別則依據本院護理部實際編制缺額單位分發。

4.受補助者服務滿一年，優先保留在職進修名額。

**中國醫藥大學北港附設醫院**

附件一

**優秀學生獎助金申請表**

111/03/19修

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | □男  □女 | 申請日期 | | |  | 3  個  月  近  照 |
| 身份證字號 |  | | 出生年月日 | | |  |
| 聯絡電話 | 手機： 住家： | | | | | |
| 聯絡地址 | 戶籍地址：  通訊地址： | | | | | | |
| e-mail |  | | | | | | |
| 就讀學校 |  | | | 申請補  助年級  (**可複選**) | | □五專四年級 □五專五年級  □四技三年級 □四技四年級  □二技一年級 □二技二年級 | |
| 學業成績  平均分數 |  | 操行成績平均分數 | |  | | 實習成績  平均分數 |  |
| 檢附資料 | □ 獎助金申請表  □ 成績證明影本  □ 自傳 | | | | | | |
| **校方審查意見：**  □通過 □不通過，意見：  審核者簽名： | | | | | | | |
| **醫院審查意見：**  □通過 □不通過，意見： | | | | | | | |
| 承辦人： | | | | | 部門主管： | | |