臺北市立萬芳醫院-委託臺北醫學大學辦理

優秀護理學生獎助學金申請表

1150803 二版部務會議通過

姓　名		2 吋照片
學校/科系		
年　級		
身分證字號		
戶籍地址	□□□	
通訊地址	□同上	
E-mail		
聯絡電話	住宅：　　手機：	
父母姓名	父：　　母：	
法定代理人	姓名:　　關係:	
附　　件	□ 前一學年度成績單正本 □ 在學證明或蓋有已註冊註記之學生證正反面影本。 □ 撥款帳號封面影本 □ 身分證正反影本 □ 護理師證書影本(已考取證照者)	
▼以下資料由學校老師/實習單位護理主管填寫		
科系所主管/護理主管 推薦意見	推薦事由(可複選)： □自律性高　□認真負責　□熱於學習　□臨床實習表現良好 □其他：_____ 系科所主管/護理主管簽名：	
成　　績	□前一學年學業成績：_____分；實習成績：_____分(必要)； 操行(德育)成績：_____分 或_____等 □或前一學年度該班成績前 1/3	
申請本院獎助學金	**若您同時申請下列獎學金者，請勾選 □教育部-展翅計畫 □萬芳護理獎助學金 □無**	
給付方式說明:一次給付 12 萬，簽約 1 年		

送件方式：以掛號郵寄護理部黃曉萍督導長收 (電話：02-29307930＃8607)

郵件註明：申請「優秀護理學生獎助學金」

寄件地址： 116 台北市文山區興隆路三段 111 號(後棟)3 樓-臺北市立萬芳醫院護理部