

優秀護理學生獎助學金申請表

郵寄地址：台北市大安區忠孝東路四段 30 號 11 樓 人資部

君綺生醫股份有限公司獎助學金申請推薦函

一、申請人填寫：

申請人姓名：_____ 申請人連絡電話：_____

就讀學校：☐ _____ 學校護理科 _____ 年級
☐ _____ 護理系(☐大學、☐四技、☐二技) _____ 年級

二、推薦者填寫：

您與申請者之關係：☐ 班導師 ☐ 授課老師 ☐ 科/系主任

您與申請者熟識之程度：☐ 極熟識、☐ 熟識、☐ 普通、☐ 不甚熟識

三、請依您對申請者之了解，做一客觀評估(請以打 V 方式表示)

評定等級 項目	傑出	優秀	良好	尚可	不佳	無法評鑑
專業知識與技能						
合作與人際關係						
主動學習及熱忱						
溝通表達能力						
誠實與責任感						
關愛及同理心						
創造力						
問題解決能力						

四、綜合評語：(請您列出申請人之優點和缺點及其在學術上可能的潛力)

五、整體評估：☐ 極力推薦 ☐ 推薦 ☐ 免予推薦

推薦人簽名：_____ 日期：_____

職稱：_____ 服務單位：_____

連絡電話 _____

註：本推薦函作為獎助學金審核參考依據，填妥後請於密封處簽章後交予被推薦人。