中山醫學大學護理系系友會

在學學生獎學金申請辦法

2008.04.30第五屆理監事會議制定

2012.06.19第八屆理監事第二次聯席會議修訂

2013.06.04第八屆理監事第六次聯席會議修訂

2014.06.23第九次屆第二次理監事會議修訂

1. 宗旨：為鼓勵護理系學生、培養優秀護理專業人才，特定本辦法。

二、辦法：（一）金額：每名新台幣伍仟元整。

（二）名額：每學年3名

（三）申請資格：

1.鼓勵加入本會會員。

2.以大學部護理學系二、三年級學生為主。

3.由導師推薦。

4.學業成績一、二年級全學年平均八十分以上。

5.操行成績一、二年級全學年平均八十分以上。

6.當年未享受公費待遇及未領取其他獎學金者（如經發現與事實不

合或違反規定者，一律收回已領取的獎學金）。

（四）申請獎學金應繳下列證件：

1.填寫獎學金申請表乙份。

2.未領取其他獎學金之切結書各乙份

3.全學年度成績單各乙份。

4.學生證正、反面影印本乙份。(已完成註冊蓋章之證明文件)

5.醫院服務教育完成證明書。

（五）於每年9月30日前提出申請。

（六）由學術活動組評議後，經理監事會通過，專函通知各受獎者，並於當年會員代表大會中頒發獎狀及獎學金，如未獲入選亦恕不退件。

（七）受獎者必須到系友會一年內服務18小時。

四、申請辦法及申請表已公告在中山醫學大學護理學系網站，請上網下載http://nurse.csmu.edu.tw/front/bin/ptlist.phtml?Category=204。

中山醫學大學護理系系友會

在學學生獎學金申請表

申請日期： 年 月 日

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 | | |  | | | | 請 貼  照 片 | |
| 電 話 | | |  | | | |
| 出生年月日 | | |  | | | |
| 地 址 | | |  | | | |
| 身份證字號 | | |  | | | |
| 入會日期 | | |  | | | | | |
| 學 經 歷：  1 | | | | | | | | |
| 2 | | | | | | | | |
| 3 | | | | | | | | |
| 學業  成績 | 上學期： | | | 平均： | 操行  成績 | 上學期： | | 平均： |
| 下學期： | | | 下學期： | |
| 目前服務機構： 單位：  導師簽章： 聯絡電話： | | | | | | | | |
| 應繳證件  (備齊請勾選) | | □1.前學年成績單(含上、下學期)正本，影印本需經教務處蓋章  □2.學生證正、反面影本(已蓋註冊章)  □3.切結書（未享受公費或未領取其他獎學金）  □4.服務教育有關證明影印本 | | | | | | |

審查意見：□ 合格 □ 不合格

會員委員會審核小組簽章：

中山醫學大學護理系系友會

申請在學學生獎學金切結書

本人因需要申請中山醫學大學護理系系友會獎學金，遵照中山醫學大學護理系系友會規定，當年度未領取其他獎學金，否則收回在學學生獎學金。

服務單位主管(導師)簽章：

立切結書人： 簽章：

年 月 日

中山醫學大學護理科系校友會　　會員入會申請書

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓　　名 | |  | | | 性別 |  | | 請貼二寸  照片一張 |
| 生　　日 | | 年　　　　　月　　　　　日 | | | | | |
| 身分證字號 | |  | | | | | |
| 出　生　地 | | 省(市)　　　　 　縣(市) | | | | | |
| 畢業年度、系所 | | 民國　　　　　年　　　　　　　　　科／系／組／所畢業 | | | | | | |
| 學　　歷 | |  | | | | | | |
| 經　　歷 | |  | | | | | | |
| E-mail | |  | | | | | | 手機： |
| 戶籍地址 | | □□□ | | | | | | 電話：  傳真： |
| 通訊地址 | | □□□ | | | | | | 電話：  傳真： |
| 現職 | 名稱 |  | | | | | | 職稱： |
| 地址 | □□□ | | | | | | 電話：  傳真： |
| 審查 結果 |  | | 會員 類別 |  | | | 會員證號碼 |  |
| 申請人：　　　　　　　　　　　　　（簽章）  中　華　民　國　　　　　年　　　　　月　　　　　日 | | | | | | | | |

會址：台中市南區建國北路一段110號 電話：04- 24739595轉32823 聯絡人：蔡雪雅

(附件四)

服務內容

1. 整理系友會相關之文件，包括建立電子檔（為最主要的服務項目）
2. 聯絡各屆系友會會員（讓系友們認識與瞭解系友會）
3. 協助進行每三個月系友會理監事會議
4. 協助製作系友會季刊
5. 協助系友會舉辦相關活動
6. 協助聯繫系友會與校友會