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