

檔 號：

保存年限：

社團法人大臺南護理師護士公會 函

地址：730 台南市新營區中山路 115 號 7 樓之 1

電話：06-6353525、06-6355786

傳真：06-6377086

電子信箱：n6353525@ms61.hinet.net

受文者：本會會員

發文日期：中華民國 115 年 8 月 5 日

發文字號：大臺南護會字第 082 號

速別：普通件

密等及解密條件或保密期限：

附件：如說明三

主旨：本會為獎勵在職進修優秀會員，特辦理「115 年度會員在職進修獎學金」申請，歡迎符合資格會員踴躍提出申請，請查照。

說明：

- 一、為培養優秀護理專業人才，鼓勵會員繼續進修，特設置此項獎學金。
- 二、申請日期：115 年 9 月 1 日至 115 年 9 月 30 日止，逾期恕不受理。
- 三、檢附會員進修獎學金申請辦法、申請表及切結書各 1 份。

正本：本會會員

副本：本會

理事長李美慧

社團法人大臺南護理師護士公會

會員進修獎學金申請辦法

88.01.08 制定
89.04.11 一修
93.01.09 二修
94.09.23 三修
103.10.9 四修
104.9 五修
107.6.29 六修
110.05.05 七修
111.09.02 八修
113.12.16 九修

一、宗旨：為培養優秀護理專業人才，鼓勵本會會員繼續進修。

二、辦法：

(一)獎勵金額：碩、博士新台幣壹萬元/名，大學新台幣伍仟元/名。

(二)獎勵名額：碩、博士班共陸名(護理伍名、相關科系組壹名)
大學參名(護理系)

(三)申請資格：

- 1.須加入本會連續滿二年以上之會員。
- 2.碩、博士為護理及相關科系組；大學為護理系。
- 3.學業學年成績達八十分以上。
- 4.當年度未申請其他獎學金者。
- 5.本獎學金以每一學制申請一次為限。

(四)申請時間：每年九月一日起至九月三十日止。

(五)申請獎學金應繳證件：

- 1.填寫獎學金申請表及未領取其他獎學金之切結書各乙份。
- 2.上學年度第一、二學期成績證明書各乙份。
- 3.在學者需附在學證明書乙份，應屆畢業者需附畢業證書影本乙份。

(六)經本會理監事審核通過後，於次年護師節大會中表揚頒發獎學金，

並另函通知受獎人出席領獎。

(七)符合申請資格，超出獎勵員額其選取順序為：

- 1.入會時間
- 2.分散機構
- 3.學業成績高低

社團法人大臺南護理師護士公會
會員在職進修獎學金申請表

申請日期：

姓 名	中文	入 會 日 期	年 月 日
	英文	公 會 會 員 號	
服務機構		科 系 組	
就讀學校		申 請 學 制	☐ 學士 ☐ 碩士 ☐ 博士
經歷： (並附證明)			
主管評語：			
審核意見：(以下由審查委員填寫) 1. 入會年資：2. 學業成績：			

社團法人大臺南護理師護士公會
會員在職進修獎學金申請切結書

具結人 確實未申請 年度各學校、服務機構或
護理相關團體之獎學金，如有虛偽情事具結人願負責任，並繳回已
領取之獎學金。

此致

大臺南護理師護士公會

具結人：

簽章

身份證字號：

住址：

聯絡電話：

中 華 民 國 年 月 日