

108.09.20 修訂

新 北 市 立 聯 合 醫 院

姓名		性別	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女		相片貼處  (最近一年內2吋正面脫帽半身相片，相片背面請書寫姓名、身份證字號，以膠水實貼於本欄，以利脫落時得以復位)
身份證字號		生日			
聯絡電話	住家：                                  手機：				
通訊地址	□□□-□□				
電子信箱					
就讀學校	_____護理科系所_____年級				
學制	<input type="checkbox"/> 五專 <input type="checkbox"/> 二技 <input type="checkbox"/> 四技 <input type="checkbox"/> 大學 <input type="checkbox"/> 研究所				
學業成績		操行成績		實習成績 (同分比較用)	
任職意願單位調查	<input type="checkbox"/> 內科系病房 <input type="checkbox"/> 外科系病房 <input type="checkbox"/> 婦產兒科 <input type="checkbox"/> 急重症單位 <input type="checkbox"/> 依醫院安排(請依意願先後填入數字)				
<b>檢附資料：</b> <input type="checkbox"/> 本院提供院校護理科系學生生活獎學金申請表 <input type="checkbox"/> 申請當下之前一學期成績證明書 <input type="checkbox"/> 護理科系在學證明 <input type="checkbox"/> 身分證正反面影本 <input type="checkbox"/> 金融機構封面影本(匯款用) <input type="checkbox"/> 特定身分佐證 <input type="checkbox"/> 家長同意書(已成年者，免付) <input type="checkbox"/> 「新北市立聯合醫院提供院校護理科系所學生生活獎學金服務合約書」一式二份			申請期間/補助費用/服務年限	申請期間/補助費用	服務年限
				<input type="checkbox"/> 一學期，生活獎學金 6 萬 <input checked="" type="checkbox"/> 二學期，生活獎學金 12 萬	二年
			特定身分	<input type="checkbox"/> 原住民 <input type="checkbox"/> 中低收入戶 <input type="checkbox"/> 其他	
			申請人簽名		
			送審學校 護理科系主任 簽章		
			<b>審核結果</b> (紅框內由新北市立聯合醫院勾選)		
承辦單位		核稿		決行	