

保存年限：

台灣基督長老教會馬偕醫療財團法人馬偕紀念醫院 函

機關地址：10449台北市中山區中山北路2段
92號

聯絡人：李玉霞5503521

分機2040

Email:hsia@mmh.org.tw

傳 真：(02)25232448

(02)25433642

受文者：元培醫事科技大學護理系

發文日期：中華民國一〇九年九月一日

發文字號：馬院護乙字第1090008002號

速別：普通件

密等及解密條件或保密期限：普通

附件：

主旨：檢送本院「馬偕紀念醫院補助護理科系學生獎助金辦法」及相關表件，敬請惠予公告並鼓勵推薦學生申請，至為感銘。

說明：

- 一、本院為提昇臨床醫護水準，培育學生並提供適當的就業機會，鼓勵護理(科)系優秀學生畢業後從事臨床照顧服務，特制定「馬偕紀念醫院補助醫學院及專校護理科系學生獎助金辦法」，敬請貴校惠予公告並鼓勵推薦符合資格學生踴躍申請。
- 二、獎助對象：就讀馬偕醫學院護理學系、馬偕醫護管理專科學校護理科學生及各大專院校二技護理系最後一學年之在學學生。
- 三、獎助條件：受獎助學生需提出在校期間之各學年成績證明，學業成績80分以上，實習80分以上及操性成績80分(含)以上，符合資格者擇優獎助。
- 四、獎助金內容及期間：提供每名學生獎助金一學期6萬元整，二學期共12萬元整。獎助期間為最後一學年之在學期間上、下學期，共二學期。
- 五、本院為讓學生瞭解在本院之職涯發展、獎助金申請方式，於開學後擬與貴校洽商舉辦說明會，敬請函轉所屬協助辦理。
- 六、隨函檢附獎助金辦法、獎助金申請表及獎助金合約書各一份。
- 七、本專案說明會聯絡人：護理部李玉霞督導，聯絡電話:02-25433535-2040，獎助金申請事宜聯絡人：人力資源室江納雅小姐，聯絡電話:02-25433535-2100。

正本：馬偕醫學院、馬偕醫護管理學校、國立台北護理健康大學、經國管理暨健康學院、元培醫事科技大學護理系、長庚科技大學護理系、長庚科技大學(嘉義分部)護理系、中臺科技大學護理系、弘光科技大學護理系、中華醫事科技大學護理系、輔英科技大學、大仁科技大學護理系、慈濟技術學院護理系、國立台中科技大學護理系、美和科技大學護理系、亞東技術學院護理系

副本：人力資源室、護理部

院長 劉建良

本案依分層負責規定
授權部室科主任

馬偕紀念醫院補助護理(科)系學生獎助金申請書

姓 名		<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	出 生 年 月 日	年 月 日	照 片 黏 貼 處
身分證字號			戶 籍 地		
聯絡電話	電話：_____ 手機：_____				
戶籍地址					
聯絡地址					
電子信箱					
就讀學校	<input type="checkbox"/> 馬偕醫學院護理系 <input type="checkbox"/> 馬偕護理管理專科學校護理科 <input type="checkbox"/> _____護理系(二技)				
年 級			班 級		
學業成績		實習成績		操行成績	
欲申請獎助學金期間： <input type="checkbox"/> 申請一學年(服務二年) <input type="checkbox"/> 申請一學期(服務一年)					
請您依意願勾選工作的院區 <input type="checkbox"/> 均可 <input type="checkbox"/> 台北院區 <input type="checkbox"/> 淡水院區 註:派任會優先考慮填寫意願，但仍會以年度到職時之院區及科別出缺狀況調整。					
檢附資料： <input type="checkbox"/> 獎助金申請書 <input type="checkbox"/> 前一學年成績證明書 <input type="checkbox"/> 護理師證書影本 <input type="checkbox"/> 馬偕護理管理專科學校護理科畢業證書（非馬偕護專畢業者免附）			護理學系(科)主任簽章		
審核結果： <input type="checkbox"/> 審核通過 <input type="checkbox"/> 審核不通過			護理部主任簽章		

台灣基督長老教會馬偕醫療財團法人馬偕紀念醫院獎助金合約書

台灣基督長老教會馬偕醫療財團法人馬偕紀念醫院

甲

立合約書人

(以下簡稱 乙 方),

乙

茲為甲方提供乙方就讀_____學校 護理系(科)獎助金, 乙方需於_____年
_____月始在甲方服務_____年。

相關事宜, 雙方秉誠信原則同意遵守下列條款:

第一條 甲方提供乙方之獎助金, 共_____學期, 金額共_____萬元整。

第二條 乙方至甲方服務, 甲方應按醫院之需要及參酌乙方之志趣, 依醫院護理人員之分級制度予派職支薪, 乙方並享有與醫院其他員工同等之福利及權利。

第三條 前條乙方之義務年限, 甲方得視院方需要, 自行縮短或免除。

第四條 乙方至甲方服務期間, 應遵守甲方醫院管理及工作規則之規定。

第五條 乙方應至甲方服務之年限為領取獎助金之學期數即為服務之年數。

第六條 乙方在學期間, 因故中途休學或遭受退學處分者, 應即時一次全部償還甲方於乙方就學期間支付之獎助金全額。

第七條 乙方依醫院方核准之到職日開始履約, 計算合約到期日, 不得以任何理由申請延後, 否則視同違約。乙方在甲方服務未滿合約年限因任何原因離職或遭受免職處分者, 亦視同違約。

第八條 乙方因兵役之因素無法履約者, 其兵役通知報到日於院方核准之到職日之前者, 以兵役通知單之影本, 辦理合約展延。已到職者按兵役通知報到日中斷本合約義務年限之履行, 俟乙方完成兵役時, 應立即回甲方服務, 不得以任何理由申請延後, 續行履行因兵役中斷後尚未履行之義務年限, 否則視同違約。

第九條 乙方若有與甲方另簽訂特殊單位護理人員工作合約, 並約定服務義務年限時, 前、後約之義務年限應相加, 且須先履行特殊單位護理人員工作合約之義務年限, 約滿再繼續履行中斷之本約之義務年限(特殊單位護理人員工作合約之試用期可納入本約之履約義務年限計算)。

第十條 乙方至甲方服務若因未考取護士(師)執照, 需依護理人員法即予離職者, 則依離職時尚未履行之合約義務期間, 依比例償還接受甲方支付之全額獎助金, 於離職日前一次全部償還甲方, 乙方不得異議。

第十一條 乙方未履行應盡義務者, 應按合約規定期限內退還向本院領取之獎助金, 清償金額以應完成而未完成之義務年限對等比例金額計算為之(不含利息), 清償期限應於規定之到職日或義務履行中斷日完成。

第十二條 乙方於合約期間內經准予育嬰留職停薪者, 自育嬰留職停薪生效日起, 中斷本合約義務年限之履行, 俟乙方復職時, 續行履行因育嬰停薪中斷後尚未履行之義務年限。

第十三條 乙方經院方審核通過核准申請獎助金, 其申請之院區及科別不得主動要求變更。

第十四條 申請獎助金所得金額之課稅依照稅法規定辦理。

第十五條 乙方應於簽約之同時覓妥連帶保證人乙名，擔保乙方違約之責任。簽訂本合約書前，乙方本人及法定代理人已參加說明會，皆同意相關條款之規定決無異議。

第十六條 如因本合約爭訟，甲、乙雙方及乙方連帶保證人，均同意以台北地方法院為管轄法院。

立合約書人 甲 方：台灣基督長老教會馬偕醫療財團法人馬偕紀念醫院

院 長：劉建良

乙 方： (簽章)身分證字號：

住 所：

聯 絡 電 話：

乙方法定代理人： (簽章)身分證字號：

住 所：

乙方連帶保證人： (簽章)身分證字號：

住 所：

聯 絡 電 話：(O) (H)

手機：

與乙方之關係： 服務單位及職稱：