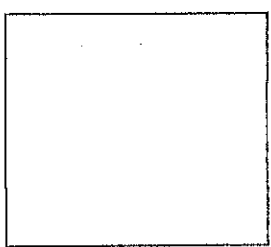


藥事人才培育獎助學金申請書

申請日期： 年 月 日

姓名		性別		兩吋相片 (三個月近照)	
身分證號碼		e-mail			
電話	(H): ()	行動電話			
家長		關係		連絡電話	
戶籍地址					
通訊處	<input type="checkbox"/> 同戶籍地 <input type="checkbox"/> 另列如下				
曾經申請	是否曾經申請本獎學金： <input type="checkbox"/> 否， <input type="checkbox"/> 是_____年_____月申請				
就讀學校	學校：_____		學制	<input type="checkbox"/> 大學_____年制	
	年級：_____年級			修業期間：	
學期成績 (總平均)	學業成績	第一學期_____分	實習成績	第一學期_____分	操行成績
		第二學期_____分		第二學期_____分	
					第二學期_____分
檢 附 資 料				申請人簽章	
<input type="checkbox"/> 人才培育獎助學金申請書 <input type="checkbox"/> 近一年內脫帽半身照2吋或1吋一張 <input type="checkbox"/> 已完成註冊章戳印之學生證影本 <input type="checkbox"/> 身分證正反面影本 <input type="checkbox"/> 前兩學期成績證明正本 <input type="checkbox"/> 師長推薦函 <input type="checkbox"/> 自傳(內容含成長過程、求學經歷、在校表現及未來生涯規劃等)。 <input type="checkbox"/> 銀行帳戶存摺影本乙份(匯款用 限本人)。				本人已詳閱「仁慈醫院人才培育獎助學金申請辦法」，並據實填寫個人資料。 申請人簽章：_____	
審查意見(校方初審核章)				審查意見(醫院複審)	
師長評語：		科系所用印：		<input type="checkbox"/> 通過 <input type="checkbox"/> 不通過	
				審查人：	
藥學科主任簽章：					

藥事人才培育獎助學金檢附文件表

<p>申請人身分證影本</p> <p>正面黏貼處</p> <p>(浮貼即可)</p>	<p>申請人身分證影本</p> <p>反面黏貼處</p> <p>(浮貼即可)</p>
<p>已完成註冊章戳印之學生證影本</p> <p>正面黏貼處</p> <p>(浮貼即可)</p>	<p>已完成註冊章戳印之學生證影本</p> <p>反面黏貼處</p> <p>(浮貼即可)</p>
<p>法定代理人/連帶保證人</p> <p>身分證影本正面黏貼處</p> <p>(浮貼即可)</p> <p>(此項資料可通知簽約時再繳交)</p>	<p>法定代理人/連帶保證人</p> <p>身分證影本反面黏貼處</p> <p>(浮貼即可)</p> <p>(此項資料可通知簽約時再繳交)</p>
<p>申請人金融機構封面影本黏貼處</p> <p>(浮貼即可；此項資料可通知簽約時再繳交)</p>	

藥事人才培育獎助學金師長推薦函

一、茲推薦_____同學，申請此人才培育獎助學金。

二、學生整體表現評分(請打勾)：

評定項目	優	佳	良	尚可	差
專業知識					
主動學習					
關愛及同理心					
創造力					
責任心					
溝通技巧					
團隊合作					

三、具體評語：

推薦師長簽名：

任職科系所/職稱：

師長連絡電話：

日期：民國_____年_____月_____日

*本推薦函做為獎助學金審核參考依據，您的推薦助益甚鉅，僅此深表感謝之意，填妥後請密封。

天主教仁慈醫療財團法人仁慈醫院

藥事人才培育獎助學金合約書

天主教仁慈醫療財團法人仁慈醫院（以下簡稱甲方）：

立合約書人（以下簡稱乙方）：

天主教仁慈醫療財團法人仁慈醫院（以下簡稱甲方）為鼓勵藥學科系學生畢業後願投入臨床藥事工作，期能專心就學，無需擔心就業問題，特設立「藥事獎助學金」，提供藥學科系學生獎助學金及就業機會，經說明內容後，雙方合意遵循下列條款履行：

第一條 乙方同意於學校畢業後，依雙方約定日期到甲方藥劑科任職。

第二條 甲方提供乙方之在學一學期之獎助學金，共計新臺幣陸萬元整（扣繳通報乙方所得）。

第三條 乙方經甲方聘用後，同意依照醫院人事聘用規定，熱心奉獻，從事藥事工作，並另簽訂員工任職合約書。

第四條 受獎助學生無特殊原因未如期畢業，視同違約，應繳回全額獎助學金予甲方。

第五條 受獎助學生需在畢業當年度取得藥師執照，如未取得則視同違約，應繳回全額獎助學金予甲方。

第六條 乙方於學校畢業後，如未依雙方約定日期到甲方任職，且經甲方通知後未於二週內到任，乙方應繳回全額獎助學金予甲方。

第七條 乙方每領取一學期之獎助學金者需服務1年，服務年限以取得執照始開始計算，未依約定服滿年限而提早離職者，應繳回未履約時間之獎助學金予甲方。（依未履約時間無條件進位，以年計算）

第八條 經甲方聘用期間內，乙方因行為不當或態度不佳，經人事評議委員會判定不適任者，或因個人因素造成重大疏失者，若遭乙方解除職務，視同違約，應繳回全額獎助學金予甲方。

第九條 本合約經雙方簽署後生效，合約書壹式貳份，雙方各執壹份，以資信守。

立契約人：

甲 方：天主教仁慈醫療財團法人仁慈醫院

院 長：張達人

地 址：新竹縣湖口鄉忠孝路 29 號

乙 方：

身份證號：

乙方家長：

關係：

身份證號：

地 址：

聯絡電話：

中華民國

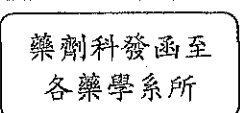
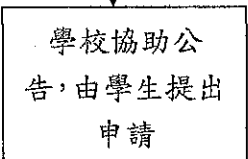
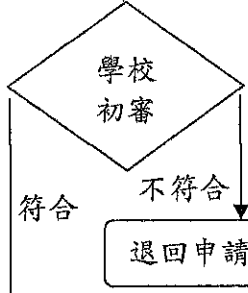
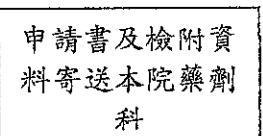
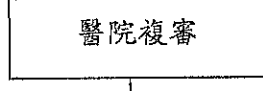
年

月

日

人才培育獎助學金申請流程圖

頁次/總頁次：1/2

流程內容	負責人員	作業說明	表單
	藥學系(所) 學生	1.本院藥劑科發函至各藥學系所，針對大學院校畢業前二年學生提出獎助學金申請。	藥劑科人才培育獎助學金申請公文
	各校承辦人 藥學系(所) 學生	2.由各校藥學系(所)承辦人員協助於校內公告。 2.1 有意願申請學生獎助學金者，向各校藥學系(所)承辦人員提出申請，繳交獎助學金申請表及相關資料。 2.1.1 繳交資料包括成績單正本、學校師長推薦函、身分證及學生證影本、近一年內脫帽半身照片一張、自傳。	獎助學金申請書 成績單正本/學校師長推薦函 /人才培育獎助學金檢附文件表/自傳
	各校承辦人	3.各校藥學系(所)承辦人員負責收件並審核是否符合申請資格： 3.1 不符合申請資格：退回原申請人。 3.2 符合申請資格：申請書由各校藥學系(所)核章後連同檢附資料寄送本院藥劑科。	獎助學金申請書
	各校承辦人 申請學生		
	本院藥劑科	4.本院藥劑科審核申請者資格，審核無誤後，通知申請者進行複審面試，待本院審核。	獎助學金申請書

人才培育獎助學金申請流程圖

頁次/總頁次：2/2

流程內容	負責人員	作業說明	表單
<p style="text-align: center;">↓</p> <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; width: fit-content; margin: 0 auto;">合約簽定</div> <p style="text-align: center;">↓</p> <div style="border: 1px solid black; border-radius: 10px; padding: 5px; width: fit-content; margin: 0 auto;">發放獎助學金</div>	<p>本院藥劑科 申請學生</p> <p>本院會計室</p>	<p>5.複審通過請申請學生完成「人才培育獎助學金合約書」(一式兩份)合約簽定。</p> <p>6.由本院會計室匯入申請學生帳戶發放獎學金</p>	<p>人才培育獎助學金合約書</p> <p>申請人金融機構存摺影本</p>