衛生福利部基隆醫院115年度產學合作獎助金計畫

一、宗旨：為培育護理人才，提升臨床醫護水準，本著互助合作培育優秀學生能於完成學業後立即銜接進入職場和提供適當的就業機會，擴展產學合作相輔相成，創造雙贏的局面。

二、適用對象：護理系(科)畢業前最後2學年之在學學生。

三、申請條件：

（一）操行成績平均需在甲等或80分(含)以上。

（二）學業成績需各科及格且總平均分數須在70分以上。

（三）經濟困難者（由校方篩選）。

（四）各科實習成績75分以上。

（五）能確實遵守應盡義務者。

四、獎助名額與獎助金金額：

（一）獎助名額：每年獎助10學期。

（二）獎助學金金額：獎助全額學雜費(以每學期之繳費證明核備)及部分生活津貼(以請款單及收據核領)，總計每學期6萬元整，每人每學年最高12萬元整，每人至多可申請4學期。

五、申請方式：

（一）每年申辦2次：第一學期11月30日截止；第二學期5月30日截止。

（二）學生向校方護理系提交申請檢附資料（產學合作獎助金申請表及自傳，如附件一），並由校方審核推薦。

（三）校方進行初審將申請結果資料寄出交與院方，由醫院護理科進行複審，

審核通過者即予簽核。

（四）相關流程如附件四「衛生福利部基隆醫院提供院校護理系(科)學生產學合作獎助金申請流程」。

六、權利義務：

接獲本獎助學金入選同學，需簽約於畢業後到院服務（獎助金合約書及家長同意書，如附件二），申請 2 學期含以下補助者簽約 1 年，申請 3 學期含以上補助者簽約 2 年。於畢業後進入本院服務，院方評估個人特質及業務情形安排就職單位，本院依規定敘薪，並提供護理人員到職訓練協助輔導及適應；若無法履約時則依合約規定辦理（終止領取衛生福利部基隆醫院獎學金同意書，如附件三）。

附件一

衛生福利部基隆醫院產學合作獎助金申請表

姓名		**性別**	□男 □女	**出生 年月日**	年　月　日	兩吋相片 （三個月近照）
身分證 字號			**e-mail**			
電話	行動電話： (H)：(　　)		**學制**	□研究所 □大學 □四技 □二技　□二專 □五專		
家長		**關係**		**聯絡電話**		
戶籍 地址	□□□					
通訊處	□同上 □□□					
就讀學校 （全名）				**實習 醫院**		
科系 年級				**申請人 簽名**		
學校 聯絡人				**聯絡方式**	**電話：** e-mail：	

檢 附 文 件

□身分證、學生證影本(正反兩面)各 2 份。
□各學期成績單正本或影本加蓋關防 1 份。
□自傳（內容需一千字以上，含成長過程、求學經歷、在校表現及未來生涯規劃等）。
□金融機構封面影本（匯款用 限本人）。
□特定身分佐證
□選項：特殊專長及具體事蹟證明文件。
□家長同意書(已成年者，免付)
□衛生福利部基隆醫院獎助金合約書一式 2 份

審核意見（校方初審）

□通過　　□不通過
意見：

護理科/系/所主任簽章：

醫院審查意見（複審）：□通過　　□不通過
意見：

承辦人	主管	決行

第一學期 11 月 30 日截止；第二學期 5 月 30 日截止。

自　　傳

姓名：　　學校：

一、成長過程及自我描述(家庭背景、個性、優缺點、興趣專長、社交活動等)
二、求學經歷
三、在校期間表現
四、未來生涯規劃
五、其他

※格式請自行調整

附件二

衛生福利部基隆醫院獎助金合約書

（一式二份）

衛生福利部基隆醫院(以下簡稱甲方)

立合約書人 _____(以下簡稱乙方)茲為甲方提供乙方獎學金事宜，雙方秉持誠信原則，同意遵守下列條款:

1.獎助金額:每學期獎助新台幣 6 萬元整。

2.履約年限:乙方畢業後應至甲方服務獎助之年限，乙方應於畢業 1 個月內和甲方約定報到時間，為____年____月____日至____年____月____日。(申請 2 學期含以下補助者簽約 1 年，申請 3 學期含以上補助者簽約 2 年)。

3.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。

4.乙方接受獎助期間，如中途休學、延遲畢業、遭受退學處分或因其他因素，以致無法於應報到日辦理報到者，應於事實發生日一個月內，一次退還所領取之全數獎學金予甲方。

5.乙方畢業後應於____年___月___日至甲方辦理報到，惟若因服兵役，應於兵單通知後一週內主動告知甲方，經本院同意後辦理申請延期服務，並於退伍後二週內至甲方辦理報到；甲方如有特殊考量，得要求乙方參加當年度(畢業年度)七月之護理師執照考試後始至甲方辦理報到，乙方不得以任何理由申請延後報到或不辦理報到，否則視同違約。

6.乙方畢業後至甲方服務，應於畢業一年內考取護理師執照，若未順利考取，應配合院方業務及薪資調整。

7.乙方於報到任職後，須依簽立之不定期勞動契約及領取獎學金應履行之服務期限，因故未能繼續履行服務合約，須依簽立之不定期勞動契約辦理，並按比率退還未履行服務期間之獎學金予甲方。

8.於本契約有效期間內，乙方連帶保證人負連帶保證之責(乙方連帶保證人為其父母或法定代理人)。

甲方: 衛生福利部基隆醫院

代表人(院長)　　簽章

乙方:　　簽章

身份證字號:

電話:

乙方連帶保證人:　　簽章

身份證字號:

關係:

電話:

住址:

中　華　民　國　　年　　月　　日

家長同意書

本人 _____為 _____之□父 □母 □法定監護人，茲同意_____領取衛生福利部基隆醫院提供之產學合作獎助金計新台幣_____萬元整，並履行至衛生福利部基隆醫院服務_____年之承諾。屆時若未履行應服務期限，同意一個月內無條件按比率一次退還已領之產學合作獎助金。

立同意書人：　　簽章

身份證字號:

行動電話:

戶籍住址:

電話：

中　華　民　國　　年　　月　　日

附件三　終止領取衛生福利部基隆醫院產學合作獎助金同意書

本人 _____自_____年____月____日起領取衛生福利部基隆醫院提供予本人之產學合作獎助金計新台幣_____萬元整。

現本人因_____自動提出申請終止向衛生福利部基隆醫院領取產學合作獎助金，並同意一個月內無條件退還前述已領之產學合作獎助金。

立同意書人：　　簽章

身份證字號:

行動電話:

戶籍住址:

電話：

家長同意證明（已成年者，免予檢附）:

本人為 _____之□父 □母 □法定監護人，茲同意_____終止向衛生福利部基隆醫院領取獎學金之申請，並同意一個月內無條件退還前述已領之獎學金。

立同意人：　　簽章

身份證字號:

行動電話:

戶籍住址:

電話：

中　華　民　國　　年　　月　　日

衛生福利部基隆醫院提供院校護理系所學生產學合作獎助金申請流程

學校統一提出產學合作獎助金申請並進行造冊(1)
1.學校推薦優秀學生
2.操行成績平均需在甲等或 80 分(含)以上
3.學業成績需各科及格且總平均 70 分以上
4.經濟困難者（由校方篩選）
5.各科實習成績 75 分以上

↓

檢附資料：
1. 產學合作獎助金申請表
2. 前一學期成績證明書
3. 身分證正反面影本、學生證影本
4. 金融機構封面影本(匯款用)
5. 特定身分佐證
6. 家長同意書(已成年者，免付)
7. 衛生福利部基隆醫院獎助金合約書一式二份

↓

1.學校統一彙整照冊資料(1)後函文向本院提出申請
2.檢附資料寄送：20148 基隆市信義區信二路268號 護理科收

↓

本院護理科於收件後統一通知與公布結果

申請期程
每年申辦 2 次：
第一學期 11 月 30 日截止
第二學期 5 月 30 日截止

申請學期/費用/服務年限
4 學期，產學合作獎助金 24 萬，需服務二年

聯絡窗口:黃文音護理督導長(02)24292525*7523　　0958-851982
kln00198@kln.mohw.gov.tw　20148 基隆市信義區信二路268號 護理科

_____護理科/系/所申請產學合作獎助金學生造冊資料(1)

編號	姓名	性別	身分證字號	生日	電話	住址	年級	操行成績	學業成績	實習成績	備註

衛生福利部基隆醫院產學合作獎助金審核表

申請條件	護理科初審	備註
1.**操行**成績平均需在甲等或 80 分(含)以上。		學校成績，如(附件　)
2.**學業**成績需各科及格且總平均分數須在 70 分以上。		學校成績，如(附件　)
3.各科**實習**成績 75 分以上		學校推薦，如(附件　)
4.經濟困難者（由校方篩選）		學校推薦，如(附件　)
5.完成簽約。		

製表人：　　主管：