

# 社團法人嘉義市護理師護士公會

函

機構地址：嘉義市自由路 502 號 3 樓之 1

聯絡電話：(05)2324698

傳 真：(05)2340527

電子信箱：service@cycnurse.org.tw

受文者：本會會員所屬機構

速別：

密等及解密條件：

發文日期：中華民國 114 年 11 月 19 日

發文字號：嘉市護字第 114053 號

附件：見說明六

主旨：敬請貴院推薦會員參加本會會員在職進修獎學金申請甄選，請查照。

說明：

一、依據本會會員福利辦法第三條第三項規定辦理。

二、申請條件：

(一)加入本會連續二年以上之年資，且現亦為本會會員。

(表揚時須仍為本會會員才能領取獎學金)

(二)113 學年學業及操行成績均達八十分以上。

(三)當年度未申請其他獎學金者。

(四)同一學制限申請一次。

(五)大學為護理系；碩、博士以正規護理教育為優先，提出申請名額不足時，以本會培育之重點科系：法律、長期照護、醫療資訊、公共衛生及健康照護相關科系研究所為其次。

三、名額與金額：

(一)經理監事會評審錄取大學十名，每名新台幣參仟元。

(二)經理監事會評審錄取碩士五名，每名新台幣伍仟元。

(三)經理監事會評審錄取博士二名，每名新台幣壹萬元。

(四)各類學制提出申請名額或扣除不符規定者不足時，各類可互相流用，但不得超出年度編列預算金額。

四、申請文件：

(一)113 全學年成績證明乙份(成績證明需有學校用印證明及班上排名)

(僅有實習成績者不予認列)。

學士類：智育成績以班級排名作計分基準，排名前 10%給 70 分，11-15%給 60 分，16-20%給 50 分，21-30%給 45 分，31-40%給 40 分，41-50%給 35 分，50%以下給 30 分。(百分比若有小數點採四捨五入制)

碩/博士類：智育成績以學業成績作計分基準。

(二) 在學證明乙份。(需有學校用印証明；應屆畢業生需檢附畢業證書影本乙份)。

(三) 會員在職進修獎學金申請單乙份(如附件)。

五、 評分辦法，配分如下

學制	智育成績	德育成績	入會年資
學 士	70%	10%	20%
碩 士	70%	10%	20%
博 士	80%	-	20%

註：

1. 入本會年資：一年一分，最高 20 分。

2. 評選總分相同者，依學業成績評比，學業成績相同者，以入會年資評比，入會年資較資深者優先。

六、 申請日期：即日起至 115 年 02 月 28 日止，逾期恕不受理。

表揚日期：每年五月護師節慶祝活動當日。

七、 隨函檢附本會會員在職進修獎學金申請單乙份。

正本：嘉義市政府教育處、嘉義市政府衛生局、嘉義市東區衛生所、嘉義市西區衛生所、  
臺中榮民總醫院嘉義分院、衛生福利部嘉義醫院、戴德森醫療財團法人嘉義基督教醫院、天主教中華聖母修女會醫療財團法人天主教聖馬爾定醫院、陽明醫院、本會會員所屬機構

理事長 林慈恩

# 社團法人嘉義市護理師護士公會會員在職進修獎學金申請單

申請日期： 年 月 日

姓 名：	服務機構：			
就讀學校：	就讀科系：			
入會日期： 年 月 日	會員號：			
在職進修申請類別				
<input type="checkbox"/> 大學學士 <input type="checkbox"/> 研究所碩士 <input type="checkbox"/> 研究所博士				
檢附申請文件： <input type="checkbox"/> 全學年成績證明乙份(需有班級排名及學校用印證明) <input type="checkbox"/> 在學證明乙份。(應屆畢業生需檢附畢業證書影本乙份)				
單位主管簽章：		申請人簽章：		
審核意見(以下由公會審查委員進行填寫)				
評分項目	智育成績	德育成績	入會年資	總分
審核結果： <input type="checkbox"/> 通過 <input type="checkbox"/> 不通過 審核者：				