# 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：本會所屬會員機構

速別：
密等及解密條件：
發文日期：中華民國115年11月02日
發文字號：嘉市護字第115051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，且至表揚時仍為本會會員**。

(二)**114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)114全學年成績證明乙份(成績證明需有學校用印証明及班上排名)**
**(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 116 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 | |
| □大學學士<br>□研究所碩士<br>□研究所博士 | |
| 檢附申請文件：<br>□114 全學年成績證明乙份。(需有班級排名及學校用印証明)<br>□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：□通過　　□不通過

審核者：