**馬偕醫學大學護理學系二年制學士在職專班學生入學助學金申請表**

申請日期： 年 月 日

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 申 請 人 資 料 | 姓　名 |  | 性別 | □男  □女 | 出生 | 年 月 日 |
| 系所  年級 |  | | 學號 |  | |
| 住家  電話 |  | | 手機  電話 |  | |
| 檢附  資料 | □護理師證照 □在職證明 □契約書1式4份 | | | | |
| 申 請 種 類 | 1. □凡馬偕紀念醫院專任全職員工每學期可獲學雜費百分之四十之補助。 2. □入學時簽訂「馬偕醫學大學護理學系二年制學士在職專班留任馬偕紀念醫院服務契約書」，並約定於本校畢業後續於馬偕紀念醫院護理部所屬單位或職稱為專科護理師工作一年者，每學期可獲得學雜費百分之七十之補助。 3. □入學時簽訂「馬偕醫學大學護理學系二年制學士在職專班留任馬偕紀念醫院服務契約書」，並約定於本校畢業後續於馬偕紀念醫院護理部所屬單位或職稱為專科護理師工作兩年者，每學期可獲得學雜費全額之補助。 | | | | | |