

檔 號：

保存年限：

台灣專科護理師學會 函

機關地址：22063新北市板橋區四川路一段
23號3樓之1

承辦人：柯佳妍秘書長

電話：02-29516643

傳真：02-29518785

電子信箱：service0421@tnpa.org.tw

受文者：國立中興大學

發文日期：中華民國113年7月5日

發文字號：台專護師會(公)字第1130200003號

速別：普通件

密等及解密條件或保密期限：

附件：(ATTCH1 0200003A00_ATTCH1.pdf)

主旨：本會於113年09月15日至10月15日提供「113年度會員國內護理進修獎學金」申請，敬請會員踴躍參與申請。

說明：

- 一、主辦單位：台灣專科護理師學會會員委員會
- 二、辦理目的：為獎助本會會員進修國內外護理研究所等教育。
- 三、申請資格：
 - (一)連續繳交二年以上會費之會員(112年~113年)。
 - (二)前學年上、下學期學業成績以八十五分為原則，且無任何不及格科目。
 - (三)未享有公費補助待遇及未領取得其他獎學金者，需附切結書。
 - (四)對本會有貢獻並能提出參與會務經驗之相關證明文件者，為優先考量。
- 四、申請方式及流程：本年度以 Google 表單受理申請
 - (一)下載申請表格，並進行填寫。
 - (二)填寫完畢，連同檢附資料(如下)上傳至Google表單。上傳成功系統會自動寄Email告知，若無收到於規定時間內請來電查詢。



國立中興大學



1130014673 113/07/05

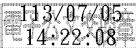
- 1、獎學金申請表
- 2、學生證正反面影本(已完成新學期註冊並蓋章或已完成註冊之證明文件：繳費證明或是在學證明書)
- 3、前學年(上、下學期)成績單乙份
- 4、切結書

五、表單下載及線上申請網址:請至本會網站

<http://www.tnpa.org.tw/>→最新消息→國內護理進修獎學金申請→附件表格下載、填寫 Google表單並上傳相關資料。

六、聯絡人：鄭茗瑜專員，聯絡電話:(02)2951-6643分機 13，
E-Mail:candy910139@tnpa.org.tw

正本：各護理院校護理系、醫療院所、各縣市衛生局、各縣市護理師護士公會、衛生福利部所屬醫療院所及機構、各護理相關團體等單位

副本：台灣專科護理師學會 

理事長 童恒新



【附件】台灣專科護理師學會進修獎學金申請辦法

台灣專科護理師學會進修獎學金申請辦法
 103.01.24 第三屆第3次理監事聯席會議通過
 100.02.14 第二屆第4次理監事聯席會議通過
 108.08.26 第五屆第2次理監事聯席會議通過
 111.01.21 第五屆第7次理監事聯席會議通過

第一條	台灣專科護理師學會（以上簡稱本會）為獎助本會優秀會員進修，特依本會會員委員會簡則第二項訂定本辦法。										
第二條	本會所設置之獎學金，其目的為獎助本會會員進修國內外護理研究所等教育										
第三條	<p>本會獎學金名額及評定辦法：</p> <p>1.研究所以上 11 名(碩士 7 名、博士 4 名)(共 11 名，每人以得一次為限)</p> <table border="1" data-bbox="247 660 1133 840"> <thead> <tr> <th>類別/人數</th> <th>活動會員</th> <th>獎助金額（每人）</th> <th>總計（11 人）</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td rowspan="2">研究所</td> <td>博士</td> <td>4 人</td> <td rowspan="2">11 人</td> </tr> <tr> <td>碩士</td> <td>7 人</td> </tr> </tbody> </table> <p>2.研究所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：醫療資訊、法律等相關科系。</p> <p>3.評定優先順序之依循：科系-年級(須註明預定畢業年級學制修業年限)－入會年資－學業成績(因各校標準無法一致)。</p>	類別/人數	活動會員	獎助金額（每人）	總計（11 人）	研究所	博士	4 人	11 人	碩士	7 人
類別/人數	活動會員	獎助金額（每人）	總計（11 人）								
研究所	博士	4 人	11 人								
	碩士	7 人									
第四條	<p>凡符合下列規定之國內進修者可申請：</p> <p>一、連續繳交二年以上會費之會員(112 年~113 年)。</p> <p>二、前學年上、下學期學業成績以八十五分為原則，且無任何不及格科目。</p> <p>三、未享有公費補助待遇及未領取得其他獎學金者，需附切結書。</p> <p>四、對本會有貢獻並能提出參與會務經驗之相關證明文件者，為優先考量。</p>										
第五條	<p>申請時間：</p> <p>一、每年九月十五日至十月十五日止</p> <p>二、逾期不予受理</p> <div style="text-align: right;">  <p>進修獎學金申請 Google 表單資料上傳 QR CODE</p> </div>										
第六條	<p>申請獎學金應繳下列證件：</p> <p>1.獎學金申請表，如附件</p> <p>2.前學年(上、下學期)成績證明書乙份</p> <p>3.在學證明書乙份-例如新學期註冊蓋章學生證正、反面影本或完成註冊證明文件</p> <p>申請人應於規定時間內填具申請書乙份連同證件向本會申請，逾期者概不受理，若未獲入選者，恕不退件。</p>										
第七條	獎學金之初審，由本會會員委員會負責評議之後，另函通知受獎人，於每年召開會員代表大會中接受表揚，頒發獎學金。										
第八條	本辦法經本會理監事通過後實施，修訂時亦同。										

台灣專科護理師學會國內進修獎學金申請表

申請日期：113年09月15日至10月15日

姓名				出生年月日	民國 年 月 日		
會員編號		性別	<input type="checkbox"/> 女 <input type="checkbox"/> 男	身分證字號			
服務機構				職稱			
就讀學校				聯絡電話	單位：(0)		
科系年級	科.系 年級				手機：		
預定畢業年/學制修業年限	預定畢業 年/學制修業年限 年						
主修科目							
入學時間	民國 年 月			E-mail			
曾經獲得本會獎學金： <input type="checkbox"/> 無； <input type="checkbox"/> 有__年度							
1. 曾擔任學會理監事或委員會委員- <input type="checkbox"/> 無； <input type="checkbox"/> 有，第_____屆理監事或_____委員會 2. 曾經擔任過學會進階審查委員 - <input type="checkbox"/> 無； <input type="checkbox"/> 有，__年審查委員/ <input type="checkbox"/> 病例報告/ <input type="checkbox"/> 實證/ <input type="checkbox"/> 指引							
通訊地址				縣 鄉鎮 路 巷 號			
				市 市區 街 弄 樓之			
* 申請類別 (請勾選)	護 理		<input type="checkbox"/> 一般學生 <input type="checkbox"/> 在職進修	<input type="checkbox"/> 一般學生 <input type="checkbox"/> 在職進修			
* 應繳證件 (備齊請勾選)	護 理	一般 學生	<input type="checkbox"/> 1. 已完成新學期註冊蓋章學生證正、反面影本或完成註冊之證明文件 <input type="checkbox"/> 2. 前學年成績單 (含上、下學期) 正本，影本需經教務處蓋章				
		<input type="checkbox"/> 曾申請本會獎學金補助 <input type="checkbox"/> 曾獲得本會獎學金補助					
學業成績	上學期：_____			下學期：_____		平均：_____	
請填妥申請表並附上所需文件，將電子檔上傳至規定之Google表單 https://forms.gle/Q1MqVjcuQ5Crua2F6 (上傳成功系統會自動寄Email告知，若無收到請來電告知) 聯絡人：02-29516643*13鄭先生							

台灣專科護理師學會進修獎學金佐證資料

1. 申請表及佐證資料請彙整於一個 PDF 檔
2. 檔名設定為:姓名-進修獎學金佐證資料, 如:郝認真-進修獎學金佐證資料,
3. 上傳至規定之 Google 表單 (上傳成功會自動寄 Email 告知, 若無收到於規定時間內請來電查詢)。

學生證 (正面)

(已完成新學期註冊並蓋章
或已完成註冊之證明文件)

學生證 (反面)

(已完成新學期註冊並蓋章
或已完成註冊之證明文件)

上學期成績單正本

若為影本需經教務處蓋章

下學期成績單正本

若為影本需經教務處蓋章

切結書

本人 _____

就讀於 _____

，茲申請「台灣專科護理師學會獎學金」；願切結未享有公費補助待遇及未領取其他獎學金，本人同意如有虛偽欺瞞等情事，除應退還所領獎學金外，涉及法律部份願接受法律上之處分，特此具結無誤。

具結人： (請親筆簽名)

身份證字號：

聯絡電話：

聯絡地址：

中華民國 113 年 月 日