

台北市醫師公會獎助學金辦法

114.6.11 第二十屆第十次理監事聯席會議修正通過

- 第一條 台北市醫師公會（以下簡稱本會）為鼓勵家境清寒之國內醫學院醫學系學生用功向學，特設置獎助學金並制定本辦法。
- 第二條 本會每年提供新台幣九萬元作為獎助學金。
- 第三條 獎助學金名額：
1. 本會最多三名；
 2. 依第八條第二款推薦於其他單位之獎助學金名額，於當年度公告之。
- 第四條 獎助學金金額：每名三萬元。
- 第五條 申請資格：
1. 家境清寒之醫學生
 2. 前一學年上下學期學業成績平均達七十分以上，操行成績達八十分以上。
 3. 本年度尚未領取其他獎學金者。（需附校方證明）
- 第六條 申請辦法：請於截止日前備妥下列文件，以掛號郵寄至「106 臺北市安和路一段 27 號 16 樓台北市醫師公會」，並於信封上註明申請獎助學金。
- 所需文件：
1. 申請書。
 2. 推薦函。（或推薦人於申請書上簽章）
 3. 在學證明。
 4. 成績證明。
 5. 本年度尚未領取其他獎學金證明。
 6. 全戶戶籍謄本或戶口名簿影本。
 7. 如符合低收入或中低收入資格者，請出具政府機關開立之證明文件。
 8. 設籍台北市者為優先獎勵。
- 第七條 申請時間：每年九月十五日起至十月十五日止。
- 第八條 核發辦法：
1. 經本會審核通過後核發。
 2. 經本會審核合乎資格但超出本會獎助名額之優秀醫學生，本會得推薦於財團法人杏林春暖基金會或其他團體獎助之。
- 第九條 本辦法經理事會議通過後實施，修訂時亦同。

台北市醫師公會獎助學金申請書

申請日期： 年 月 日

姓 名		生 日	年 月 日
身分證號		性 別	☐ 男 ☐ 女
就讀學校		年 級	
學年成績	分	操行成績	分
戶籍地址			
聯絡地址			
聯絡電話	1. 2.		
需附文件	1. 申請書。 2. 推薦函。(或推薦人於申請書上<u>簽章</u>) 3. 在學證明。 4. 成績證明。 5. 本年度尚未領取其他獎學金證明。 6. 全戶戶籍謄本或戶口名簿影本。 7. 如符合低收入或中低收入資格者，請出具政府機關開立之證明文件。 8. 八百字之學生自我表述文章。		
備 註	申請時所繳交各項證件一概不予退還。		

推薦人單位/職稱/姓名：

申請學生：

簽章：

評審結果：