

# 馬偕學校財團法人馬偕醫護管理專科學校

## 黃常哲醫師紀念獎助學金設置辦法

110年09月23日獎助學金管理委員會通過

### 第一條 設置緣由及宗旨

馬偕紀念醫院胸腔外科黃常哲醫師曾於馬偕醫護管理專科學校(以下簡稱本校)之前身「台北市私立馬偕高級護理職業學校」及改制後之「馬偕護理專科學校」擔任兼任教師，講授「外科學」及「生理學」課程。黃醫師臨床繁忙工作之餘，於任教期間熱誠教學，期願以言教與身教，能培育學生以護理專業為一生志業。為達教學效果，親自手寫上課講義，在黃師母協助下，編撰成「外科學」一書。黃醫師逝世後，遺族有感其對教學之熱誠及對學子之愛，特設立「黃常哲醫師紀念獎助學金」(以下簡稱本獎助學金)，以嘉惠本校護理科清寒學子努力向學。

### 第二條 對象與名額

本校護理科家境清寒之在學學生，每學期至多獎助二位。

### 第三條 金額

每名新台幣伍仟元整。

### 第四條 申請資格：

- 一、家境清寒。
- 二、前一學期操行成績 80 分以上且無記過等不良紀錄。
- 三、前一學期學業成績達 75 分以上。
- 四、若有同等條件，以前一學期有重大變故者優先。

### 第五條 檢附資料

- 一、申請書。
- 二、前一學期成績單及操行成績紀錄明細表。
- 三、在學證明或學生證正反面影印本。
- 四、清寒證明：檢附相關證明文件或由村里長出具事實證明。

### 第六條 審查機制

由本校獎助學金委員會審查執行。

### 第七條 補助回饋

請獲得補助同學【親筆書寫】致意信函一紙，敘述當學期課業學習及生活狀況，由承辦單位彙整後寄送黃常哲醫師家屬。

### 第八條 本辦法經本校獎助學金管理委員會通過，陳校長核定後公布實施，修正時亦同。

馬偕學校財團法人馬偕醫護管理專科學校

黃常哲醫師紀念獎助學金申請表

申請學期： 學年度第 學期

申請人基本資料	科別 年/班級	護理科	年	班	姓名	
	學號				身分證字號	
	學生手機				E-mail	
	戶籍地址					
成績	前一學期 學業成績	分	前一學期 操行成績	分	是否有記過 以上處分	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否
<b>【請提供以下資料】</b>						
清寒證明文件	<input type="checkbox"/> 低收入戶子女 <input type="checkbox"/> 中低收入戶子女 <input type="checkbox"/> 特殊境遇證明 <input type="checkbox"/> 各縣市各鄰、里長所出之清寒證明書 <input type="checkbox"/> 其他_____					
資料審查	資料名稱	申請人檢核		承辦人審查		
	前一學期成績單	<input type="checkbox"/> 已繳 <input type="checkbox"/> 未繳交		<input type="checkbox"/> 已繳 <input type="checkbox"/> 未繳交		
	前一學期學生操行成績紀錄明細表	<input type="checkbox"/> 已繳 <input type="checkbox"/> 未繳交		<input type="checkbox"/> 已繳 <input type="checkbox"/> 未繳交		
	在學證明或學生證正反面影印本	<input type="checkbox"/> 已繳 <input type="checkbox"/> 未繳交		<input type="checkbox"/> 已繳 <input type="checkbox"/> 未繳交		
	清寒證明相關文件	<input type="checkbox"/> 已繳 <input type="checkbox"/> 未繳交		<input type="checkbox"/> 已繳 <input type="checkbox"/> 未繳交		
申請人簽名：_____ 申請日期： 年 月 日						
初審結果	<input type="checkbox"/> 合格 <input type="checkbox"/> 不合格，原因_____					
複審會議結果	<input type="checkbox"/> 合格 <input type="checkbox"/> 不合格					
承辦人簽章		單位主管簽章		處室主任簽章		