

# 天主教耕莘醫療財團法人耕莘醫院

## 護理學生獎學金實施辦法

徵才 ID  
38201800

制定日期:103.01.27

第二版修訂:103.08.01

第三版修訂:104.06.05

第四版修訂:105.07.27

第五版修訂:106.07.08

第六版修訂:107.07.03

第七版修訂:108.05.01

第八版修訂:109.06.04

### 第一條：獎助目的

為培育並遴聘優秀護理人才，協助在學優秀護理學生能順利完成學業及就業，特訂定本辦法。

### 第二條：申請對象

大專院校之護理科系學生以畢業前二年為申請對象，即四技/大學之三、四年級學生、二技之一、二年級學生、五專為四、五年級學生與護理研究所應屆畢業生。

### 第三條：申請資格

一、操行成績平均達 80 分以上。

二、學業成績平均達 70 分以上。

三、實習成績平均達 70 分以上。

### 第四條：獎學金金額

每年補助每名學生金額為新台幣壹拾萬元整。

### 第五條：獎助名額

由本院每年議定之。

### 第六條：申請方法

申請人填妥申請表，經學系(科)用印後及檢附簽立之獎學金服務契約書於

即日起至每年6月30日前(以郵戳為憑)向本院教學研究部提出申請【當年度名額用罄即截止申請】。

### **第七條：審定及撥款方式**

申請資料經本院核定後之當月份即將獎學金匯至學生存摺帳號(依所得稅法規定申報所得)。

### **第八條：義務與責任**

獲本院獎學金補助之學生：

- 一、在學期間應遵守校規，敦品勵學、端正儀容舉止。
- 二、就學期間因故欲終止領取本院提供之獎學金補助，須檢附「終止領取獎學金補助同意書」，並於一個月內以現金或匯款方式，以等同所領取獎學金之數額賠償予本院。
- 三、畢業後當年度須依據本院規定之到職日至本院辦理報到並履行服務之義務。如有特殊考量，得要求領取獎學金補助之學生參加畢業年度七月之護理師執照考試後始至本院辦理報到；若因故無法履行者(如服兵役)，應向本院提出說明及經本院同意後辦理申請延期服務。
- 四、畢業後至本院服務年限除原應與醫院簽約勞動契約書服務壹年期限外，領取壹年獎學金增加服務壹年，領取貳年獎學金增加服務貳年，履行服務期間不得與其他合約併行或重疊。服務地點及單位由本院整合分配至下屬各體系，單位分配以輪值三班的單位為主，個人不得有異。
- 五、如未履行至本院服務年限之義務時，須於申請終止契約一個月內以現金或匯款方式，以等同所領取獎學金之數額賠償予本院。
- 六、畢業後須至本院報到服務，領取獎學金之履約期間自勞動契約書服務期滿之次日起計，因故未能繼續履行勞動契約書或獎學金服務契約書者，須依規定賠償。
- 七、畢業後至本院服務，若於擔任實習護士期間未考取護理師執照，需辦理離職，並就尚未履行服務之期間，以等同所領取獎學金之數額依比

率賠償予本院。

八、已領有本院其他獎學金補助者，不能重複申請此項獎學金。

九、本院依所得稅法第八條第十一項、第十四條第十類暨第八十九條規定申報其他所得(違約賠償金不影響原獎學金之所得通報；已履約者，該獎學金並不抵付未來任職之薪資)。

**第九條：本辦法自公佈日起生效實施，未盡事宜得視需要修訂之。**

☐新耕 ☐安康

# 天主教耕莘醫療財團法人耕莘醫院

申請序號：

預算編號：109-

## 獎學金申請書

109-

|                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                                 |          |                                                                               |    |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------|-------------------------------------------------------------------------------|----|
| 姓名                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                                                                                 | 出生<br>日期 | 年 月 日                                                                         | 照片 |
| 身份證字號                                                                                                                                                                                                                                              |                                                                                                                                                 | 性別       | <input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女                         |    |
| 聯絡電話                                                                                                                                                                                                                                               | 電話：( )                                                                                                                                          | 手機       |                                                                               |    |
| 戶籍地址<br>(郵遞區號)                                                                                                                                                                                                                                     | ( )                                                                                                                                             |          |                                                                               |    |
| 聯絡地址<br>(郵遞區號)                                                                                                                                                                                                                                     | ( )                                                                                                                                             |          |                                                                               |    |
| 就讀學校                                                                                                                                                                                                                                               |                                                                                                                                                 | 電子信箱     |                                                                               |    |
| 學制                                                                                                                                                                                                                                                 | <input type="checkbox"/> 五專 <input type="checkbox"/> 二技 <input type="checkbox"/> 四技<br><input type="checkbox"/> 大學 <input type="checkbox"/> 研究所 |          | 年級                                                                            |    |
| 匯款銀行/<br>郵局                                                                                                                                                                                                                                        | _____銀行/郵局_____分行、帳號：<br>(如未填寫或填寫錯誤，致匯款失敗，需自行支付 30 元匯款手續費)                                                                                      |          |                                                                               |    |
| 檢附申請人資料：<br><input type="checkbox"/> 身份證正反面影本<br><input type="checkbox"/> 個人金融機構封面影本(匯款用，玉山銀行帳戶為佳)<br><input type="checkbox"/> 家長同意書<br><input type="checkbox"/> 在學證明<br><input type="checkbox"/> 歷年成績表<br><input type="checkbox"/> 獎學金服務契約書(乙式貳份) |                                                                                                                                                 |          | 申請次數：<br><input type="checkbox"/> 第一次申請<br><br><input type="checkbox"/> 第二次申請 |    |
| <b>天主教耕莘醫療財團法人耕莘醫院</b>                                                                                                                                                                                                                             |                                                                                                                                                 |          |                                                                               |    |
| 核定                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                                                                                 |          |                                                                               |    |
| 教學研究部                                                                                                                                                                                                                                              | 護理部                                                                                                                                             | 人力資源室    | 副院長                                                                           | 院長 |
|                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                                 |          |                                                                               |    |

申請人簽章：\_\_\_\_\_申請日期： 年 月 日

護理科系所主任簽章：\_\_\_\_\_日期： 年 月 日

## 家長同意書

本人\_\_\_\_\_為\_\_\_\_\_之 ☐父 ☐母 ☐法定監護人，

茲同意

領取天主教耕莘醫療財團法人耕莘醫院提供之獎學金計新台幣壹拾萬元整，並履行至天主教耕莘醫療財團法人耕莘醫院服務 \_\_\_\_\_ 年之承諾。屆時若未履行應服務期限，以等同所領取獎學金之數額依比率賠償予本院。（違約賠償金不影響原獎學金之所得通報）

立同意書人：\_\_\_\_\_簽章\_\_\_\_\_

身份證字號：\_\_\_\_\_

行動電話：\_\_\_\_\_

戶籍住址：\_\_\_\_\_

電 話：\_\_\_\_\_

中 華 民 國\_\_\_\_\_年\_\_\_\_\_月\_\_\_\_\_日

# 天主教耕莘醫療財團法人耕莘醫院

## 獎學金服務契約書

天主教耕莘醫療財團法人耕莘醫院（以下簡稱甲方）

立契約書人\_\_\_\_\_（以下簡稱乙方）茲為甲方提供乙方獎學金事宜，雙方秉持誠信原則，同意遵守下列條款：

1. 獎助金額：獎助新台幣壹拾萬元整，一次給付。
2. 履約年限：除原應與甲方簽立勞動契約書須服務壹年外，領取壹年獎學金增加服務壹年，領取貳年獎學金增加服務貳年，履行加簽服務期間不得與其他合約併行或重疊。
3. 乙方至甲方服務期間，應遵守甲方醫院管理及工作規則之規定。
4. 乙方接受獎助期間，如中途休學、延遲畢業、遭受退學處分或因其他因素，以致無法於應報到日辦理報到者，應於事實發生日一個月內，以等同所領取獎學金之數額歸還予甲方。
5. 乙方畢業後應於\_\_\_\_年\_\_\_\_月\_\_\_\_日至甲方辦理報到，惟若因服兵役，應於兵單通知後一週內主動告知甲方，經本院同意後辦理申請延期服務，並於退伍後二週內至甲方辦理報到；甲方如有特殊考量，得要求乙方參加當年度（畢業年度）七月之護理師執照考試後始至甲方辦理報到，乙方不得以任何理由申請延後報到或不辦理報到，否則視同違約。
6. 乙方於報到任職後，須依簽立之勞動契約書及領取獎學金應履行之服務期限，因故未開始履行本契約，須以等同所領取獎學金之數額歸還予甲方，或已開始履行本契約但中途離職，故未能繼續履行服務契約，乙方須依簽立之勞動契約書辦理，並以等同所領取獎學金之數額按比率賠償予甲方。
7. 乙方履行加簽服務期間不得與其他合約併行，其履約優先須序為「勞動契約書」、「血液透析訓練班契約書」、「獎學金服務契約書」、「簽約獎勵金契約書」、「急重症護理訓練契約書」、「在職進修契約書」、「其他合約」，契約存在期間違約/離職者，應依各契約之規定分別歸還。
8. 乙方簽立「獎學金服務契約書」，履約服務期間依受補助期間 1:1 為履行〈例：補助貳年獎學金，需留院服務貳年〉，因任何因素而無法履行本契約第 2 點之服務，須以等同所領取獎學金之數額歸還予甲方；如已開始履行本契約第 2 點之服務，但因任何因素而中途離職未能繼續履行服務契約者，須以等同所領取獎學金之數額按比率賠償予甲方。
9. 乙方畢業後至甲方服務，若於畢業後擔任實習護士期間仍未考取護理師證書，需辦理離職視同違約，並以等同所領取獎學金之數額依比率歸還予甲方。
10. 甲方提供乙方之獎學金，本院依所得稅法第八條第十一項、第十四條第十類暨第八十九條規定申報所得（不論所歸還之數額或違約賠償金皆不影響原獎學金之所得通報；已履約者，該獎金並不抵付未來任職之薪資）。
11. 本契約書之爭訟，雙方同意以台北地方法院為管轄法院。

甲方：天主教耕莘醫療財團法人耕莘醫院 代表人（院長）\_\_\_\_\_ 簽章\_\_\_\_\_

乙方：\_\_\_\_\_ 簽章\_\_\_\_\_ 身份證字號：\_\_\_\_\_ 電話：\_\_\_\_\_

乙方連帶保證人：\_\_\_\_\_ 簽章\_\_\_\_\_

身份證字號：\_\_\_\_\_ 關係：\_\_\_\_\_ 電話：\_\_\_\_\_

住址：\_\_\_\_\_

中 華 民 國                      年                      月                      日

# 天主教耕莘醫療財團法人耕莘醫院

## 獎學金服務契約書

天主教耕莘醫療財團法人耕莘醫院（以下簡稱甲方）

立契約書人\_\_\_\_\_（以下簡稱乙方）茲為甲方提供乙方獎學金事宜，雙方秉持誠信原則，同意遵守下列條款：

1. 獎助金額：獎助新台幣壹拾萬元整，一次給付。
2. 履約年限：除原應與甲方簽立勞動契約書須服務壹年外，領取壹年獎學金增加服務壹年，領取貳年獎學金增加服務貳年，履行加簽服務期間不得與其他合約併行或重疊。
3. 乙方至甲方服務期間，應遵守甲方醫院管理及工作規則之規定。
4. 乙方接受獎助期間，如中途休學、延遲畢業、遭受退學處分或因其他因素，以致無法於應報到日辦理報到者，應於事實發生日一個月內，以等同所領取獎學金之數額歸還予甲方。
5. 乙方畢業後應於\_\_\_\_年\_\_\_\_月\_\_\_\_日至甲方辦理報到，惟若因服兵役，應於兵單通知後一週內主動告知甲方，經本院同意後辦理申請延期服務，並於退伍後二週內至甲方辦理報到；甲方如有特殊考量，得要求乙方參加當年度（畢業年度）七月之護理師執照考試後始至甲方辦理報到，乙方不得以任何理由申請延後報到或不辦理報到，否則視同違約。
6. 乙方於報到任職後，須依簽立之勞動契約書及領取獎學金應履行之服務期限，因故未開始履行本契約，須以等同所領取獎學金之數額歸還予甲方，或已開始履行本契約但中途離職，故未能繼續履行服務契約，乙方須依簽立之勞動契約書辦理，並以等同所領取獎學金之數額按比率賠償予甲方。
7. 乙方履行加簽服務期間不得與其他合約併行，其履約優先須序為「勞動契約書」、「血液透析訓練班契約書」、「獎學金服務契約書」、「簽約獎勵金契約書」、「急重症護理訓練契約書」、「在職進修契約書」、「其他合約」，契約存在期間違約/離職者，應依各契約之規定分別歸還。
8. 乙方簽立「獎學金服務契約書」，履約服務期間依受補助期間 1:1 為履行〈例：補助貳年獎學金，需留院服務貳年〉，因任何因素而無法履行本契約第 2 點之服務，須以等同所領取獎學金之數額歸還予甲方；如已開始履行本契約第 2 點之服務，但因任何因素而中途離職未能繼續履行服務契約者，須以等同所領取獎學金之數額按比率賠償予甲方。
9. 乙方畢業後至甲方服務，若於畢業後擔任實習護士期間仍未考取護理師證書，需辦理離職視同違約，並以等同所領取獎學金之數額依比率歸還予甲方。
10. 甲方提供乙方之獎學金，本院依所得稅法第八條第十一項、第十四條第十類暨第八十九條規定申報所得（不論所歸還之數額或違約賠償金皆不影響原獎學金之所得通報；已履約者，該獎金並不抵付未來任職之薪資）。
11. 本契約書之爭訟，雙方同意以台北地方法院為管轄法院。

甲方：天主教耕莘醫療財團法人耕莘醫院 代表人（院長）\_\_\_\_\_ 簽章\_\_\_\_\_

乙方：\_\_\_\_\_ 簽章\_\_\_\_\_ 身份證字號：\_\_\_\_\_ 電話：\_\_\_\_\_

乙方連帶保證人：\_\_\_\_\_ 簽章\_\_\_\_\_

身份證字號：\_\_\_\_\_ 關係：\_\_\_\_\_ 電話：\_\_\_\_\_

住址：\_\_\_\_\_

中 華 民 國                      年                      月                      日

## 終止領取天主教耕莘醫療財團法人耕莘醫院獎學金同意書

本人\_\_\_\_\_自\_\_\_\_年\_\_\_\_月\_\_\_\_日起領取天主教耕莘醫療財團法人耕莘醫院提供予本人之獎學金計新台幣拾萬元整。

現本人因\_\_\_\_\_自動提出申請終止向天主教耕莘醫療財團法人耕莘醫院領取獎學金，並同意一個月內以等同所領取獎學金之數額無條件賠償。(違約賠償金不影響原獎學金之所得通報)

立同意書人：\_\_\_\_\_簽章\_\_\_\_\_

身份證字號：\_\_\_\_\_

行動電話：\_\_\_\_\_

戶籍住址：\_\_\_\_\_

電話：\_\_\_\_\_

### 家長同意證明：

本人\_\_\_\_\_為\_\_\_\_\_之 ☐父 ☐母 ☐法定監護人，  
茲同意

終止向天主教耕莘醫療財團法人耕莘醫院領取獎學金之申請，並同意一個月內以等同所領取獎學金之數額無條件賠償。(違約賠償金不影響原獎學金之所得通報)

立同意書人：\_\_\_\_\_簽章\_\_\_\_\_

身份證字號：\_\_\_\_\_

行動電話：\_\_\_\_\_

戶籍住址：\_\_\_\_\_

中 華 民 國\_\_\_\_\_年\_\_\_\_\_月\_\_\_\_\_日

天主教耕莘醫療財團法人耕莘醫院  
護理學生獎學金簽收單

申請序號：109-

|             |                                                                            |  |  |  |  |  |  |  |  |  |       |           |  |
|-------------|----------------------------------------------------------------------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|-------|-----------|--|
| 姓名          |                                                                            |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 給付總額  | 100,000 元 |  |
| 學校          |                                                                            |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 科系/年級 |           |  |
| 給付總額(A)     | 新台幣 壹 拾 零 萬 零 仟 零 佰 零 拾 零 元整                                               |  |  |  |  |  |  |  |  |  |       |           |  |
| 支付項目        | 108 年度護理學生獎學金                                                              |  |  |  |  |  |  |  |  |  |       |           |  |
| 緣由          | 天主教耕莘醫療財團法人耕莘醫院護理學生獎學金實施辦法                                                 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |       |           |  |
| 領款人簽名       |                                                                            |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 日期    |           |  |
| 身分證字號       |                                                                            |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 聯絡電話  |           |  |
| 戶籍地址(含郵遞區號) | □□□                                                                        |  |  |  |  |  |  |  |  |  |       |           |  |
| 聯絡地址(含郵遞區號) | □□□                                                                        |  |  |  |  |  |  |  |  |  |       |           |  |
| 領款方式        | <input type="checkbox"/> 匯款 郵局：局號_____帳號_____<br>銀行：_____銀行_____分行 帳號_____ |  |  |  |  |  |  |  |  |  |       |           |  |