

佳特公司護理科系畢業班學生獎學金申請書

姓 名		性 別	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	照片黏貼處												
身分證字號		出 生 年 月 日														
聯絡電話	電話： 手機：															
電子信箱																
戶籍地址																
聯絡地址																
就讀學校		畢業 日期	年 月													
操行成績		學 制	<input type="checkbox"/> 日間部 <input type="checkbox"/> 進修部 <input type="checkbox"/> 在職專班													
志願就業 區域(填代碼)	第一志願 <input type="checkbox"/> 第二志願 <input type="checkbox"/> 第二志願 <input type="checkbox"/>	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse; text-align: center;"> <tr> <td>1. 基隆市</td> <td>2. 宜蘭縣市</td> <td>3. 新北市</td> <td>4. 台北市</td> </tr> <tr> <td>5. 桃竹頭苗</td> <td>6. 台中市</td> <td>7. 台中市(海線)</td> <td>8. 彰化員林南投</td> </tr> <tr> <td>9. 雲嘉區</td> <td>10. 台南區</td> <td>11. 高雄區</td> <td>12. 屏東區</td> </tr> </table>			1. 基隆市	2. 宜蘭縣市	3. 新北市	4. 台北市	5. 桃竹頭苗	6. 台中市	7. 台中市(海線)	8. 彰化員林南投	9. 雲嘉區	10. 台南區	11. 高雄區	12. 屏東區
1. 基隆市	2. 宜蘭縣市	3. 新北市	4. 台北市													
5. 桃竹頭苗	6. 台中市	7. 台中市(海線)	8. 彰化員林南投													
9. 雲嘉區	10. 台南區	11. 高雄區	12. 屏東區													
專業證照	<input type="checkbox"/> 護士，取得日期： 年 月 <input type="checkbox"/> 護理師，取得日期： 年 月 <input type="checkbox"/> 尚未取得，預計考試日期：															
檢附資料	<input type="checkbox"/> 獎學金申請書乙份 <input type="checkbox"/> 前一學年成績單正本乙份 <input type="checkbox"/> 自傳 <input type="checkbox"/> 匯款存摺封面影本 <input type="checkbox"/> 其他有利審查文件(若無,可免)(如：教師推薦函乙份,清寒證明,護士,護理師證書影本															

申請人簽章：_____ 申請日期：_____

護理系導師簽章：_____ 日期：_____

香港商佳特透析服務股份有限公司台灣分公司審核：

審核通過

審核不通過

醫品處：_____

人事部：_____

佳特公司護理科系應屆畢業班獎學金辦法

修訂日期:111.01.25

一、目的:

本公司提供全國百家醫院診所執行血液透析管理顧問服務。為培育專業血液透析護理人才，以便良好照顧全國將近九萬多名血液透析病患，及提供良善之就業機會，特設立護理科系應屆畢業班學生獎學金，鼓勵應屆畢業生從事臨床血液透析照護服務工作，培育優秀人才。

二、適用對象:

公私立大學、技術學院之及專科學校護理科系應屆畢業班學生(含日間部、進修部、在職專班)。

三、申請條件:

1. 操行學期成績平均須達七十五分以上。
2. 具護理師證照者或清寒學生，符合以上條件者優先錄取。

四、獎學金金額與名額:

1. 提供每名應屆畢業學生獎學金壹拾萬元整，一次性核發匯至個人銀行帳戶，得申報所得稅。
2. 合計各大院校，每年錄取名額共四十名(預計名額:北部 20 名、中部 10 名、南部 10 名)。

五、申請方式與檢附資料:

1. 每學年申辦一次，受理截止日至畢業前 5 月 31 日止。
2. 學生向各校護理科系提交「佳特公司護理科系畢業班獎學金申請表」，請護理科系導師簽章，申請學期成績單，(和師長推薦函)。
3. 填寫合約書一式兩份，檢附申請人與保證人身分證雙面影本、個人銀行存摺封面影本。
4. 護理師執照影本一份。
5. 自傳一份。
6. 其他有利文件:師長推薦函、清寒證明、技能證照影本、
7. 將以上申請之資料，掛號郵寄本公司醫品處。

六、佳特公司承辦人:

1. 郵寄地址:402 台中市南區復興路一段 270 號 3 樓
2. 承辦人:香港商佳特透析服務(股)公司台灣分公司 醫品處 楊靜子
連絡電話:04-2305-9335 轉 3225 傳真:04-2302-9272
E-mail:emp228@excelsior.com.tw

七、審核與撥款:

1. 申請資料於經本公司醫品處初審、面談通過後，轉送人事部複審，核定後由公司回覆錄取名單。
2. 核定名單日期:面試後通知錄取名單。

3. 全省院校每年合計錄取共四十名。
(北部 20 名、中部 10 名、南部 10 名)。
4. 本公司按錄取名單，匯款壹拾萬元金額至學生個人銀行帳號(須申報所得稅)。

八、 應盡義務:

1. 經核定錄取本獎學金之學生應與本公司簽訂「佳特公司護理科系畢業班獎學金合約書」，合約中之連帶保證人應為受獎學生之父母、配偶或法定代理人。
2. 接受此獎學金之學生於畢業後，依本公司全省缺額院所，依志願區域分發報到，履行此義務合約期間為壹年六個月。
(若畢業當年尚未取得護理師證照者，以實習護士聘任，合約期以取得執照後開始履約期)

九、 未盡義務罰則:

1. 接受獎學金期間，如遇中途休學、延遲畢業或遭受退學處分者，無法續約，視同違約。
2. 應於畢業年度取得護理師執照，依佳特全省缺額院所依志願區域分發，經雙方協議來辦理報到，不辦理報到，則視同違約。
3. 若因未考取護理師執照，致無法任用，也視同違約。
4. 於履約服務期間，因任何原因離職或遭受免職處分者，亦視同違約。
5. 違約之處理:
未履行應盡義務者，應按合約規定一個月內，退還本公司領取之全額獎學金壹拾萬元整，清償期限應於規定之到職日或義務履行中斷日止。

十、 本辦法自公佈日起生效，未盡事宜得經雙方協調。

自 傳

姓名：_____ 生日：_____

就讀學校：_____ 科系：_____ 學制：_____

前任就學學校：_____ 科系：_____

專業證照： 護理師執照 _____ _____

就業志願區域： _____ _____ _____

一、家庭狀況(個人狀況簡述、家人現況及相互關係、家人對你的重大影響)

二、個性/興趣

三、申請獎學金動機

四、工作經驗(工讀、正職)

五、學習經驗(對實習所做的準備：修課、社團經驗、義工經驗、專長)

六、對未來的期待(例如自我挑戰、學以致用、自我成長、勝任愉快、順利圓滿等)

香港商佳特透析服務股份有限公司台灣分公司

護理科系畢業班獎學金 師長推薦函

一、申請人姓名：

二、推薦函

本推薦函將作為香港商佳特透析服務股份有限公司台灣分公司「護理科系畢業班獎學金」申請案件審核參考，您的推薦助益甚鉅，僅此表達感謝之意。填妥後請密封交給申請人(未予密封並於封口簽名者視為無效)。

三、就下列項目而言，您對這位學生評價如何?(請打 v)

評估項目	特優	優	可	尚可	不清楚
品格					
人際關係					
努力程度					
發展潛力					
團隊合作					

四、您推薦這位學生的具體理由：

推薦人簽名：

任職機構：

院科系所/職稱：

日期：_____年_____月_____日

香港商佳特透析服務股份有限公司台灣分公司
護理科系畢業班學生獎學金合約書(107.05 修訂版)

香港商佳特透析服務股份有限公司台灣分公司(以下簡稱 甲方)
立合約書人 (以下簡稱 乙方)

茲為甲方提供乙方獎學金事宜，雙方秉誠信原則同意遵守下列條款：

1. 獎學金金額：計新台幣壹拾萬元整，一次給付得申報所得稅。
2. 履約期間：本義務約期間為壹年六個月。聘僱期間薪資及福利，比照現職員工薪資給付辦法給付，約滿後可優先繼續服務，但需依甲方之規定，乙方得另行簽約。
3. 乙方至甲方服務期間，應遵守甲方醫院或診所管理及工作規則之規定。
4. 乙方接受獎學金期間，如遇中途休學、延遲畢業或遭受退學處分者，無法續約，視同違約。
5. 乙方應於畢業年度取得護理師執照，依甲方全省缺額院所依志願區域分發，經雙方協議來辦理報到，不辦理報到，則視同違約。
6. 乙方若因未考取護理師執照，致甲方無法任用，也視同違約。
7. 乙方於履約服務期間，因任何原因離職或遭受免職處分者，亦視同違約。
8. 違約之處理：乙方如違反本合約第4條至第7條時，需賠償獎助金全額壹拾萬元予甲方。
9. 於本契約有效期間內，乙方連帶保證人負連帶保證之責(乙方連帶保證人為其父母、配偶或法定代理人)。
10. 本契約正本壹式二份，甲乙雙方各存乙份為憑；若有涉訟，雙方同意以台灣新北地方法院為第一審管轄法院。

甲方：香港商佳特透析服務股份有限公司台灣分公司

簽章

總經理

簽章

乙方：

簽章

身分證字號：

電話：

住址：

乙方連帶保證人：

簽章

身分證字號：

關係：

電話：

住址：

中華民國

年

月

日