**台南市護理師護士公會**

**114年度在職會員繼續進修獎學金申請表**

 　申請日期： 年 月 日

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 會 員 號 |  |
| 出生年月日 | 民國 年 月 日 | 身份證字號 |  |
| 就讀學校 |  | 入會日期 |  |
| 系所/年級 |  系 年級 |  □ 研究所-博士　　□研究所-碩士 □ 大學　　　　　  |
| 曾獲得本會進修獎學金：□無 ；□有\_\_\_\_\_年度　( □研究所　□大學) |
| 工作經 歷 |  （請列舉） 1. 2. |  3. 4.5. |
| 服務年資 |  工作總年資： 年 |  入會總年資： 年 |
| 學年成績 | **113學年**上學期 | 學業： 分操行： 分 | **113學年**下學期 | 學業： 分操行： 分 | 平均分數 | 學業： 分操行： 分 |
| 參與度 | **（請列舉）** 1. 2. 3. 說明：舉凡公會舉辦活動擔任工作人員、志工;擔任會員大會會員代表;參加或代表公會舉辦護理競賽;擔任公會課程講師…等。但研習會及自強活動不在此列。 |
| 應繳證件(備齊請勾選) | □1.獎學金申請表及切結書。□2.前學年成績單(上、下學期)正本，或影印本需經教務處蓋章。□3.當年度在學證明影本乙份或當年度畢業證書影本乙份。□4申請當年度在職證明書乙份。□5.服務總年資有關證明影印本。 |
| 目前服務機構： 服務單位：聯絡電話： 護理主管簽章：  |

 審查意見：□ 合格 □ 不合格

 會員委員會主任委員簽章：

**台南市護理師護士公會**

**114年度在職會員繼續進修獎學金切結書**

本人 目前就讀於 學校 (系)所，擬申請台南市護理師護士公會(以下簡稱貴公會)之在職會員繼續進修獎學金，遵照貴公會規定，於申請年度未接受台灣護理學會獎學金，否則將繳回貴公會提供之在職會員繼續進修獎學金。

 立切結書人： 簽章：

中華民國 年 月 日