

臺北醫學大學管理學院獎助學金發放辦法

115年04月14日管理學院院務會議新訂通過

115年06月24日學生事務會議新訂通過

第一條（目的）

為獎勵臺北醫學大學管理學院之優秀學生，並協助經濟弱勢學生，並培育學生在學術、研究及國際之競爭力，特訂定「臺北醫學大學管理學院獎助學金發放辦法」（以下簡稱本辦法）。

第二條（經費來源、獎助學金名額與金額）

經費來源由：

- 一、「管理學院院務發展基金」、
 - 二、「醫務管理學系系務發展基金」、
 - 三、教育部高等教育深耕計畫及大專校院學生雙語化學習計畫、
 - 四、以及經校方同意之預算項下支應，
- 名額與金額依當年度經費及公告而定。

第三條（獎助學金審查小組）

本辦法設獎助學金審查小組，置委員五至七人，各系所主管為當然委員，其他委員由院長自系、所、學位學程，或有關機構遴聘若干名。另指定其中一人為召集人。會議需有委員三分之二(含)以上出席始得開議，出席三分之二(含)以上同意始得決議。委員任期一年，連選得連任。

第四條（申請條件、期限、金額、審核標準）

申請條件依下列項目，依排序優先補助：

一、學生清寒獎助學金：

- (一) 申請資格：凡本學院具學籍(不含在職生)之本國籍學生，家境清寒且有證明者優先補助(如政府機關列冊之低收入戶、中低收入戶資格、持弱勢助學，或有特殊情事之證明)。
- (二) 申請期限：第一學期(八月至十月)：新生自開學日起；第二學期(二月至四月)：轉學生自開學日起。
- (三) 發放金額：依當年度經費決定補助名額與金額，並分別於上、

下學期(十一月、五月)發放；如有特殊情事得由審查小組委員另案討論發放。

(四) 審核標準

1. 本國籍大學部學生：

- (1) 是否具有清寒證明(50%)
- (2) 學業成績(30%)
- (3) 學習歷程(20%)
- (4) 其他獎助學金領狀況(10%)

2. 本國籍碩博士班生：

- (1) 是否具有清寒證明 (50%)
- (2) 碩博士班在學成績 (30%)
- (3) 研究計畫書及學習歷程(20%)

二、碩、博班外國學生獎助學金：

- (一) 申請資格：於一一五學年度後入學之新生，獲得北醫Type A和B獎學金之碩、博士班外國學生。
- (二) 申請期限：於入學後第一學期申請。
- (三) 由院辦公公告獎學金金額以及領取方式，迄日與北醫Type A和B獎學金相同。

三、學生證照及檢定考試補助：

- (一) 申請資格：本院全體學生，且出席該考試。
- (二) 申請期限：依學院或系所公告時程提出申請。
- (三) 證照類型：教育部認可之語言、資訊、統計、醫務管理相關證照考試，或經管理學院會議同意之考試。
- (四) 發放名額與金額：依當年度經費決定補助名額與金額；如有超額報名情形，依報名先後順序進行補助。

四、學生參與研討會報名補助：

- (一) 申請資格：本院全體學生，其投稿論文已被研討會接受，且未獲得其他政府單位補助者。
- (二) 申請期限：依學院或系所公告時程提出申請。
- (三) 發放名額與金額：依當年度經費決定補助名額與金額；如有

超額報名情形，依報名先後順序進行補助。

五、 學生出國研修補助：

- (一) 申請資格：本院全體學生，於在學期間出國進行參訪、短期進修、研究培訓、語言學習、競賽或參與國際研究，且沒有獲得其他政府單位補助者。
- (二) 申請期限：依學院或系所公告時程提出申請。
- (三) 發放名額與金額：依當年度經費決定補助名額與金額；如有超額報名情形，依報名先後順序進行補助。

六、 學生英語能力獎勵：

- (一) 申請資格：本院全體學生，於在學期間英語能力達B1以上(依教育部公告英語能力檢定對照表)，依其證明給予獎勵。
- (二) 申請期限：依學院或系所公告時程提出申請。
- (三) 發放名額與金額：依當年度經費決定補助名額與金額；如有超額報名情形，依報名先後順序進行補助。

第五條 (取消受獎資格)

- 一、獲獎學生當年度未完成註冊、辦理保留入學資格、中途終止於本學院就讀(包含轉系、轉學離校、休學、退學等)、有行為不當有損校譽或未依境外研修作業要點下出國經查屬實者，其獎助學金之發放亦同時終止，不在台灣期間不予發放。受獎者經查申請過程若有偽造或不實之情事，撤銷其受獎資格，已領取之獎學金應予繳回。
- 二、受獎人同時依「臺北醫學大學執行國科會博士生研究獎學金試辦方案施行辦法」或「臺北 醫學大學執行教育部博士生獎學金補助施行辦法」獲獎者，僅得擇一領取。
- 三、逾期未申請或逾期申請者視同放棄。

第六條 (申請方式)

申請人依申請項目備齊下列文件向各學系所提出申請：

- 一、本國籍大學部學生：
 - (一) 申請表(如附件一)
 - (二) 在學證明

(三) 前學年成績單正本(一年級新生免繳)

(四) 符合申請條件之相關證明

二、本國籍碩博士班全職學生：

(一) 申請表(如附件一)。

(二) 研究計畫一份

(三) 成績單一份

(四) 未獲其他獎助學金之切結書。

三、申請證照及檢定考試補助之學生：

(一) 線上申請表

(二) 繳費證明，如附發票者，需有學校統一編號：03724606

(三) 證書正本

四、申請出國(含研討會發表)補助之學生

(一) 非參加研討會：

1. 線上申請表

2. 前往單位之錄取通知/同意書信

(二) 參加研討會：

1. 線上申請表

2. 報名成功證明

3. 繳費證明

4. 支出證明單

5. 投稿海報電子檔

五、申請英語能力獎勵之學生：

(一) 線上申請表

(二) 英語能力證明

六、申請獎學金之外籍學生

(一) 申請表(附件二)

(二) 同意書(附件三)

第七條 (特殊情事)

如有特殊情事得以專案申請，由審查小組委員會另案討論。

第八條 (核發程序)

審定後，由學院通知獲領人並造冊核發。

第九條（未盡事宜）

一、 本辦法經費來源為「管理學院院務發展基金」、教育部計畫、相關校內經費，以及經校方同意之預算(含捐款)項下支應。依教育部核定經費及實際需求核定獎勵及補助名額。若經費中斷或刪減時，本辦法得停止實施或酌減獎勵名額、獎勵金發放標準。

二、 本辦法未盡事宜，應依本校相關規定辦理。

第十條（核決權限）

本辦法經院務會議通過，並送學生事務會議核定後公告施行，修訂時亦同。

臺北醫學大學管理學院獎助學金申請表

學生姓名		學號	
身分證字號		年級	
聯絡電話	(H) : (O) :	手機	
學習歷程 (含修課、實習、工讀、社團、競賽、證照紀錄等)			
應檢附文件	☐ 申請表 ☐ 在學證明 ☐ 前學年成績單正本(一年級學生免繳)，附排名。 ☐ 就讀雙聯學位相關證明 ☐ 教育部學海飛颺計畫申請證明 ☐ 符合申請條件之相關證明：_____		
導師/指導教授評語			
核定結果	☐ 通過 核定金額：_____ ☐ 不通過 年 月 日	管理學院 院長簽核	年 月 日

Application Form for Taipei Medical University College of Management Scholarship

Instructions

This application form should be typed and completed by the applicant. Each question must be answered clearly and completely. Detailed answers are required in order to make the most appropriate arrangements. If necessary, additional pages of the same size may be attached.

Personal Information

Name		Student ID Number	
Date of Birth	(dd/mm/yyyy)	Sex	Male Female
Email		Nationality	
Permanent Address		Telephone	
Mailing Address		Mobile	

Declaration

I declare that the information I have given on this application is complete and accurate to the best of my knowledge.

Applicant's Signature:

Date: ____/____/____

Application Process

Advisor (Signature)	Date: ____/____/____
Administrative Faculty (Signature)	Date: ____/____/____
Chair, School of Nursing (Signature)	Date: ____/____/____
Dean, College of Nursing (Signature)	Date: ____/____/____

【Officers Only】Attachment Check List -----

☐ Admission letter approving Type A,B or C TMU International Student Scholarship

TMU College of Management,

International Student Scholarship Agreement Form

Name		Passport No.		Student ID No.	
Institute and Year				Phone Number	
Address					
Required Document	Copy of the Account				

READ CAREFULLY

By signing this agreement, the student acknowledges that the offer of International Ph.D. Student Scholarship (shown in detail on International Ph.D. Student Scholarship Regulations) for the (yyyy) academic year. The student understands and agrees that the funding is to be used for educated related expense at TMU, College of Nursing, School of Nursing. Additionally, the student agrees to abide by the following requirements/terms:

1. I understand that I must submit all required documents to the administration office of College of Nursing before my scholarship fund disburse to my bank account.
2. I understand that the scholarship funds are **adjustable**.
3. I understand that the duration of the scholarship is **one year**.
4. I understand that by accepting the scholarship, I must decline any grant-based aid from other resources, including federal, state, University College and institution.
5. I understand that I have the right to decline any specific scholarship award, and that by doing so, I am financially responsible for any remaining balance owed to TMU College of Nursing, School of Nursing.
6. I understand that **I am obligated to return the funds to TMU College of Nursing, School of Nursing if I violate the previous requirements/terms or do not qualify for the scholarship.**
7. I understand the terms contained herein are contractual and not a mere recital; that I have read this Agreement with full knowledge of its significance; and I have signed this Agreement at my own free will.

STUDENT NAME (PRINT): _____
STUDENT ID: _____
STUDENT SIGNATURE: _____
DATE: _____

以下欄位由承辦單位填寫			
初 審 意 見	承辦人：	系所主管：	院長：
	☐ 符合申請資格		
	☐ 未符合申請資格		