

高雄醫學大學 醫學系獎學金申請表

姓 名		性 別		貼照片處 (電子檔 背面請寫姓名)
學 號		聯 絡 電 話		
地 址	電子郵件：			
	通訊住址：			
申請獎學金	☐ 高鄭麗華獎學金（基礎醫學、醫學教育） ☐ 高英士獎學金（學碩/博一貫研究） ☐ 高瑞珍獎學金（臨床醫學研究）			
就 讀 班 級	醫學系_____年級，學號_____			
導 師		導師簽章		
檢附文件：共同申請資格與應備文件 • 成績要求：學期成績達 80 分以上且全部及格，操行成績須達 80 分以上（不得有懲戒紀錄），無重大操行紀錄者。				
近一學期成績		操行成績		
檢附資料請勾選（依序裝訂於後） ☐ 自傳 ☐ 導師/指導教授推薦函 ☐ 學年成績單(含排名) ☐ 學生證影本 ☐ SCI 論文_____篇，IF_____ ☐ 非 SCI 論文_____篇 ☐ 學會壁報發表或口頭論文報告_____篇 ☐ 碩士或博士論文計畫書（含研究動機、方法、初步文獻回顧與指導教授簽名） ☐ 其他_____				
高鄭麗華獎學金 <u>領域：基礎醫學、醫學教育研究</u> • 請檢附在學期間發表的基礎醫學或醫學教育領域論文（請註明論文影響指數 IF）。 • 或參與 AMEE 發表的 poster 或 abstract（限醫學教育論文）。		高英士獎學金 <u>領域：修讀「學碩/博一貫」</u> • 請檢附修讀「學碩/博」證明。 • 碩士或博士論文計畫書（含研究動機、方法、初步文獻回顧與指導教授簽名）。		高瑞珍獎學金 <u>領域：臨床醫學研究</u> • 請檢附在學期間發表的臨床醫學領域論文（請註明論文影響指數 IF）。

申請人：_____（簽章） 中華民國：_____ 年 _____ 月