

檔號：
保存年限：

財團法人中華杏林基金會 函

機關地址：500-025 彰化縣彰化市民生路 37 號
電話：(04)7223646 傳真：(04)7286675
許可設立：行政院衛生署衛署醫字第 930575 號
法人登記：台灣彰化地方法院登記簿第二冊第九一頁第 59 號
聯絡人：林美醇 聯絡電話：0932-782097
電子郵件：chinamedical1991@gmail.com



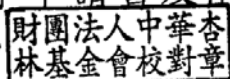
受文者：高雄醫藥大學

發文日期：中華民國 114 年 10 月 13 日
發文字號：中杏基金字第 1141013002 號
速別：
密等及解密條件或保密期限：
檔號：
保存年限：
附件：114 年獎學金申請公告及申請書各一份。

主旨：檢送 114 年度「財團法人中華杏林基金會醫學教育獎學金」
申請公告，請查照。

說明：

- 一、依據「財團法人中華杏林基金會醫學教育獎學金」申請辦法辦理。
- 二、請轉知 貴校醫學系學生，並協助獎學金申請。
- 三、請於民國 114 年 11 月 30 日前，貴校出具公文以「掛號」函送同學申請書及附件至本會，逾期決不受理，謝謝您的協助。



正本：國立臺灣大學醫學院、國立陽明交通大學、國防醫學大學、臺北醫學大學
輔仁大學學校財團法人輔仁大學、馬偕學校財團法人馬偕醫學大學、長庚大學
中國醫藥大學、中山醫學大學、國立成功大學、高雄醫學大學
慈濟學校財團法人慈濟大學

副本：

董事長 林耀東

財團法人中華杏林基金會 公告

發文日期：中華民國 114 年 10 月 13 日

發文字號：中杏基金字第 1141013001 號

附件：

附件：

主旨：~~公告本會辦理 114 年度財團法人中華杏林基金會醫學教育獎學金。~~

依據：財團法人中華杏林基金會醫學教育獎學金申請辦法。

公告事項：

一、申請者資格條件：

(一)、需設籍居住在國內之中華民國國民。

(二)、需在校醫學院醫學系之學生（不含實習生）、非公費生及 114 年未接受其他校外獎學金者，且 113 學年度各項成績符合下列標準，始得申請本獎學金。

1、學業成績平均 85 分以上。

2、操行成績平均 80 分以上或甲等。

3、體育成績平均 75 分以上或乙等（免修者請註明）。

(三)、已申請過本醫學教育獎學金者，不得再申請。

二、本獎學金金額及名額：

(一)、每名新台幣壹萬貳仟元整。

(二)、各醫學院只限一名。

三、本獎學金每年發放一次，114 年度申請期限為民國 114 年 11 月 1 日起至民國 114 年 11 月 30 日止。

四、申請應準備資料：

(一)、填寫申請書一份（備索）。

(二)、檢附 113 學年度平均成績證明書一份。

(三)、在學證明書、戶口名簿影印本各乙份。

(四)、醫學系系主任具名推薦書乙份。

五、申請手續：申請同學請於 114 年 11 月 15 日以前將申請書及應準備資料交至校方會辦，並由學校出具公文向本會推薦。

六、申請書請逕向各醫學院或本會索取。

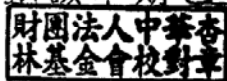
七、敬請各校於民國 114 年 11 月 30 日前務必以「掛號」寄回本會，逾期決不受理。

八、本次獎學金審查期間預訂於 114 年 12 月 1 日至 114 年 12 月 14 日止。

九、本次獎學金頒發日期預定為 114 年 12 月 31 日。

十、凡領取本會獎助學金之學生如發現有偽造證件或在 114 年已接受校外其他任何獎金時，得追還該學期已領之獎學金。

十一、聯絡人：林美醇 0935-779538。



董事長林耀東

裝

訂

線

114 年度財團法人中華杏林基金會醫學教育獎學金申請書

申請學生	姓名	性別	出生年月日		身份證字號	
就讀醫學系	學校名稱	就讀年級	113 學年度學期成績			
			學業成績	操行成績	體育成績	
家庭狀況	監護人姓名	關係	戶籍地址			
			市	區市	里	路
			縣	鎮鄉	村	街
			段	巷	弄	號
						樓之室
申請附件	一、 在學證明書乙份。 二、 戶口名簿影印本各乙份。 三、 113 學年度平均成績證明書乙份。 四、 醫學系系主任推薦書乙份。					

謹呈

財團法人中華杏林基金會 公鑒

申請人：

簽名蓋章

聯絡地址：

聯絡電話：

中華民國 114 年 月 日

財團法人中華杏林基金會醫學教育獎學金申請辦法摘要

第三條：申請者資格條件：

- (一)、需設籍居住在國內之中華民國國民。
- (二)、需在校醫學院醫學系之學生（不含實習生）、非公費生及 114 年未接受其他校外獎學金者，且 113 學年度各項成績符合下列標準，始得申請本獎學金。
 - 一、學業成績平均 85 分以上。
 - 二、操行成績平均 80 分以上或甲等。
 - 三、體育成績平均 75 分以上或乙等（免修者請註明）。
- (三)、已申請過本會醫學教育獎學金者，不得再申請。
- (四)、凡領取本會醫學教育獎助學金者，如發現有偽造證明或在 114 年已接受校外其他任何獎金時，得追還該學期已領之獎學金，且以後不得再向本會申請。

第四條：本獎學金金額及名額：

- (一)、每名新台幣壹萬貳仟元整。
- (二)、各醫學院只限一名。

本獎學金每年發放一次，114 年度申請期限為民國 114 年 11 月 1 日起至民國 114 年 11 月 30 日止。

第六條：申請應準備資料：

- (一)、填寫申請書一份（備索）。
- (二)、檢附 113 學年度平均成績證明書一份。
- (三)、在學證明書、戶口名簿影印本各乙份。
- (四)、醫學系系主任具名書寫推薦書乙份。
- (五)、申請同學請於 114 年 11 月 15 日以前將申請書及附件送至校方會辦，並由學校出具公文向本會推薦。請各校於 114 年 11 月 30 日前務必以「掛號」寄回本會，逾期決不受理。

高雄醫學大學 公文簽辦單

主旨	檢送114年度「財團法人中華杏林基金會醫學教育獎學金」申請公告，請查照。				
來文	機關	財團法人中華杏林基金會	收文	日期	114/10/15
	日期	114/10/13		字號	1140012695
	字號	中杏基金字第1141013002號			
	速別	普通件			
意見及簽章					
承辦單位	擬： 一、轉知訊息公醫學系學生符合資格者報名 二、呈核 醫學系 黃尹亭 1017 中級組員 1026 醫學系主任 醫學系 吳哲維 1021 主任 1110				
會辦單位					
決行	醫學院 醫學院 邱怡文 1021 副院長 代 1640				

裝

訂

線