

檔案編號:

敬請備妥申請文件，連同此頁「檢核表」依序排列裝訂於左上角，並以掛號郵寄至：  
100 台北市青島西路 11 號 4 樓-4，**不符合規定者，恕無法參加評選**，謝謝您的配合。

## 檢核表

請注意 申請組別：小學 國中 高中(含高職、五專前三年)  
——> (以繳交成績單之年級為主)

姓名：王小明 電話：(住家) (02)2331 9494 (手機) 09XXXXXXXX

地址：100 台北市青島西路 11 號 4F-4

	獎學金申請要點	說明
受理時間	民國 104 年 9 月 1 日~民國 104 年 9 月 30 日	郵戳為憑，9 月 30 日截止受理申請獎學金。
申請資格	曾在本會合約醫院接受外科手術或心臟導管治療(非檢查)的學童。 例如放置支架、關閉器，電燒等。	*曾於本會合約醫院作過心臟外科手術或心臟導管手術治療者。(非心導管檢查) *合約醫院詳見本會網站(www.ccft.org.tw)
	國民小學、國中、高中(含高職、五專前三年)在學學生 特殊專案(加註) 暑假後升國一即屬於小學組	*103 學年度學業成績優良，無任何學科不及格。應屆畢業者，申請該畢業組別 *病童為特殊教育學生請附學校證明。 *病童診斷為重度心臟疾病(不適手術者)請附醫師診斷證明詳細敘述病情。
文件順序(備齊打勾)	1. 本檢核表	*請將「檢核表」內項目逐一確認勾選，並在信封上註明申請組別。
	2. 心臟病童獎學金申請表	*申請表內項目逐一填妥。
	3. 醫師診斷證明書正本 <input type="checkbox"/> 自民國 95 年後曾獲獎學金者免附，獲獎年度為	*得使用有院方證明與正本文件相同之醫師診斷書副本，但不得繳交自行影印本。 *請勿使用病歷摘要、重大傷病證明書代替。95 至 103 年度曾獲獎學金者免附診斷證明書，請於左列勾選。
	4. 學校正式成績單正本 請向學校申請有分數的成績單繳交	*申請正式成績證明書(採用百分比制列出總成績，即為以分數呈現之成績單，可另向學校申請，請勿繳交五等第成績通知單)。 *不得繳交自行影印本。 *小一新生未符合本獎學金辦法申請
	5. 身分證或健保 IC 卡影本	*繳交影印本。
	6. 作文	*請學童依題目自行書寫，不限字數。
***第 3 項及第 4 項文件資料不符規定者，恕不受理申請，敬請見諒並配合。		

# 中華民國心臟病兒童基金會

## 民國 104 年度心臟病童獎學金申請表

小學、國中、高中(含高職、五專前三年)

姓名： 王小明	性別： 男
就讀學校： 青島國小	年級： 五 <span style="border: 1px solid black; padding: 2px;">小明暑假後將升為六年級</span> (以繳交成績單之年級為主)
就醫醫院： 台大醫院	電話(日): 02-2331 9494 手機: 09XXXXXXXX
<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否 接受心臟導管治療	<input checked="" type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否 接受開心手術
作文題目：小學組：我的健康生活	如屬於心導管”檢查”則勾否，有放置支架、關閉器或電燒手術等則勾是
<b>國中：成長的喜悅，高中組：積極正向思考的力量</b>	
備註：凡作文內容具鼓舞心臟病童或內容精采者，將逐期刊載於本會「兒心會刊」以資鼓勵。	
內容： 手寫或打字皆可 <span style="float: right;">(如不敷使用，可自行以 A4 紙書寫)</span>	

備註：1. 民國 104 年度獎學金預算金額為新台幣壹佰叁拾萬元，獎助人數以所有申請人的成績排序作為評比標準

因申請者多，名額有限，故將以成績高低排序錄取

2. 若獲獎，將以得獎者完整姓名公佈於本基金會網站及兒心會刊以資徵信

檔案編號:

敬請備妥申請文件，連同此頁「檢核表」依序排列裝訂於左上角，並以掛號郵寄至：  
100 台北市青島西路 11 號 4 樓-4，不符合規定者，恕無法參加評選，謝謝您的配合。

## 檢核表

申請組別：專科學校(四、五年級及二專)大學 (以繳交成績單之年級為主)

姓名：\_\_\_\_\_ 電話：(住家) \_\_\_\_\_ (手機) \_\_\_\_\_

地址：  \_\_\_\_\_

	獎學金申請要點	說明
受理時間	民國 105 年 9 月 1 日~民國 105 年 9 月 30 日	郵戳為憑，9 月 30 日截止受理申請獎學金。
申請資格	曾在本會合約醫院接受外科手術或心臟導管治療(非檢查)的學童。	*曾於本會合約醫院作過心臟外科手術或心臟導管手術治療者。(非心導管檢查) *合約醫院詳見本會網站(www.ccft.org.tw)
	專科學校(四、五年級及二專)、大學在學學生	*104 學年度學業成績無不及格。 *應屆畢業者，申請該畢業組別。
	特殊專案(加註)	*病童診斷為重度心臟疾病(不適手術者)請附醫師診斷證明詳細敘述病情。
必備文件	1. 本檢核表及申請表	*請將「檢核表」內項目逐一確認勾選，並在信封上註明申請組別。
	2. 醫師診斷證明書正本 <input type="checkbox"/> 自民國 95 年後曾獲獎學金者免附，獲獎年度為_____	*得使用有院方證明與正本文件相同之醫師診斷書副本，但不得繳交自行影印本。 *請勿使用病歷摘要、重大傷病證明書代替。 *95 至 104 年度曾獲獎學金者免附診斷證明書，請於左列勾選。
評分標準	書面審查資料： 1. 自傳(必備，不計分) 2. 主題文章：「先天性心臟病」教會我的事(10%) 3. 師長或主治醫師推薦函(10%) 4. 民國 104 學年度上學期及下學期成績單(60%) 5. 公共服務表現與記錄，撰寫服務內容與心得報告(20%)	
100%		

# 中華民國心臟病兒童基金會

## 民國 105 年度心臟病童獎學金申請表

專科學校(四、五年級及二專)、大學

姓名：	性別：
就讀學校：	年級： (以繳交成績單之年級為主)
就醫醫院：	電話(日)：                      手機：
1. 罹患先天性心臟病名稱：_____	
2. 是否接受心臟導管治療： <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否	
3. 是否接受開心手術： <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否	
4. 最後一次完成心臟病手術矯治的時間?民國_____年	
5. 目前是否持續於門診追蹤? <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否	
請張貼健保 IC 卡影本	

- 備註：1. 大學(含技術學院)：每年獎助十名(得從缺)，每名每學年各頒新臺幣壹萬元整，本項獎學金每人限請領一次。
2. 本項獎學金獲獎者將擇優刊登「主題文章」於本基金會兒心會刊。
3. 若獲獎，將以得獎者完整姓名公佈於本基金會網站及兒心會刊以資徵信。

檔案編號:

敬請備妥申請文件，連同此頁「檢核表」依序排列裝訂於左上角，並以掛號郵寄至：  
100 台北市青島西路 11 號 4 樓-4，不符合規定者，恕無法參加評選，謝謝您的配合。

## 檢核表

申請組別：學士後研究生組

姓名：\_\_\_\_\_ 電話：(住家) \_\_\_\_\_ (手機) \_\_\_\_\_

地址：□□□

	獎學金申請要點	說明
受理時間	民國 105 年 9 月 1 日~民國 105 年 9 月 30 日	郵戳為憑，9 月 30 日截止受理申請獎學金。
申請資格	曾在本會合約醫院接受外科手術或心臟導管治療(非檢查)的學童。	*曾於本會合約醫院作過心臟外科手術或心臟導管手術治療者。(非心導管檢查) *合約醫院詳見本會網站(www.ccft.org.tw)
	碩士班或博士班在學學生	*104 學年度學業成績無不及格。 *應屆畢業者，申請該畢業組別。
	特殊專案(加註)	*病童診斷為重度心臟疾病(不適手術者)請附醫師診斷證明詳細敘述病情。
必備文件	1. 本檢核表及申請表	*請將「檢核表」內項目逐一確認勾選，並在信封上註明申請組別。
	2. 醫師診斷證明書正本 <input type="checkbox"/> 自民國 95 年後曾獲獎學金者免附，獲獎年度為_____	*得使用有院方證明與正本文件相同之醫師診斷書副本，但不得繳交自行影印本。 *請勿使用病歷摘要、重大傷病證明書代替。 *95 至 104 年度曾獲獎學金者免附診斷證明書，請於左列勾選。
評分標準	1. 自傳(必備，不計分) 2. 主題文章：「先天性心臟病」教會我的事(10%) 3. 師長或主治醫師推薦函(10%) 4. 碩士班歷年成績總表(60%) 5. 公共服務表現與記錄，撰寫服務內容與感想(20%)	
100%		

# 中華民國心臟病兒童基金會

## 民國 105 年度心臟病童獎學金申請表

( 學士後研究生組 )

姓 名：	性別：
就讀學校：	年級： (以繳交成績單之年級為主)
就醫醫院：	電話(日)： 手機：
1. 罹患先天性心臟病名稱：_____	
2. 是否接受心臟導管治療： <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否	
3. 是否接受開心手術： <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否	
4. 最後一次完成心臟病手術矯治的時間?民國_____年	
5. 目前是否持續於門診追蹤? <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否	
請張貼健保 IC 卡影本	

備註：1. 每年獎助 3 名(得從缺)，每名每學年各頒新臺幣伍萬元整，本項獎學金每人限請領一次。

2. 本項獎學金獲獎者將擇優刊登「主題文章」於本基金會兒心會刊。

3. 若獲獎，將以得獎者完整姓名公佈於本基金會網站及兒心會刊以資徵信。

4. 獲獎者同意於兒心辦理講座時擔任講者分享經驗，鼓勵在學兒童。