

財團法人名儕醫學文教基金會

一〇五學年度「蔡振良先生中國大陸來台優秀研修學生獎助金」申請書

申請日期： 年 月 日

姓名		性別		出生日期	年 月 日	身分證字號	
戶籍地址							
居住地址							
電話	日：	夜：	手機：(台灣)		(大陸)		
就讀學校		年級	系所	<input type="checkbox"/> 碩士班	年級	e-mail	
		系所	<input type="checkbox"/> 博士班				
上學年成績紀錄				附繳證件			
成績 科別	第一學期	第二學期	學期平均		()1. 導師或系主任推薦書		
學業					()2. 歷年學業、操行成績單		
操行							
<input type="checkbox"/> 已	<input type="checkbox"/> 無	享有公費(學校簽章證明)					
<input type="checkbox"/> 已	<input type="checkbox"/> 無	領有其他獎學金(學校簽章證明)					
粘				貼			
學生證正面(學籍資料)影本				學生證背面(註冊資料)影本			
粘貼處				粘貼處			
敬致							
名儕醫學文教基金會 評審委員會				申請人： (簽章)			
本會審核	初審	<input type="checkbox"/> 合格	<input type="checkbox"/> 不合格	評審委員會主任			
申核結果	複審	<input type="checkbox"/> 通過	<input type="checkbox"/> 不通過	委員蓋章			

注意事項：

1. 本申請書各欄均應逐項詳填，如有遺漏或手續不全者不予審查。
2. 如逾期申請或證件不齊，成績不合標準均不予審查。
3. 繳交證件請依下列次序排列：(1)申請書(2)導師或系主任推薦書(3)成績單。
4. 若有任何疑義，請洽：(02)23959911、23562830。

財團法人名醫醫學文教基金會

一〇五學年度「蔡振良先生中國大陸來台優秀研修學生獎助金」推薦書

推薦人須知：

1. 本推薦書：作為本會審核一〇五學年度「蔡振良先生中國大陸來台優秀研修學生獎助金」之重要參考依據，並將列為機密，不對外公開。
2. 請推薦人親自填表後，請務必將本推薦書裝入信封，並親自將信封密封且簽章後；再交由申請人，檢附資料一併掛號郵寄本會(台北市中山南路7號)。
3. 在此特別感謝您的費心填寫及熱心協助。

碩士班

茲推薦 _____ (校院) _____ (系所) 博士班 _____ 年級

學生 _____ 君，參加財團法人名醫醫學文教基金會一〇五學年度「蔡振良先生中國大陸來台優秀研修學生獎助金」之甄選。

1. 推薦人與申請人之關係(可複選)：班級導師，系所主任。
2. 推薦人對申請人的家庭及經濟狀況：非常了解，了解，不了解。
3. 推薦人認為申請人在課程學習態度：自動自發，被動，草率。
4. 推薦人認為申請人在課程學習成績：佳，可，差。
5. 申請人是否有特殊表現或成就：(請說明) _____

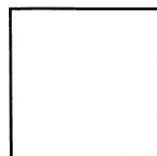
6. 申請人在上學期是否已領有其他獎助學金：有 金額共約 _____，沒有，不清楚。

7. 推薦人對申請人之綜合評估，請於適當處打“√”。

評估事項	優	良	好	尚可
1. 品德行為				
2. 合作精神				
3. 行善助人之態度				

8. 推薦人對申請人之綜合意見說明：(請推薦人證明申請人之清寒狀況，本紙不足可另紙書寫)

9. 總評：極力推薦，推薦，勉強推薦。



推薦人： _____ (請親自簽名且蓋私章)

推薦人職稱： _____

推薦人連絡電話：(公) _____ (私) _____

填寫日期：民國 105 年 _____ 月 _____ 日 謝謝您的推薦，再次提醒務必用信封裝封。