

中國醫藥大學醫學檢驗生物技術學系暨系友會 「醫技之愛」獎助學金計劃



緣 起

醫學檢驗生物技術學系（以下簡稱本系）系友戴子煌學長（第1屆系友）於民國97年捐款新台幣貳拾萬元，提供予本系教學卓越計劃基金使用，其用意乃為協助本系在校學弟妹們能安心順利在校就讀，故捐此筆款項，另也期望能因此灑下一顆拋磚引玉「醫技之愛」的種子，期望大家都能共襄盛舉，一起來協助有需要幫助的學弟妹們，將來畢業後，有能力時，也能不忘回饋母校幫助有需要協助之學弟妹。

基於以上緣由，本系於98年02月02日召開學生事務委員會議決議訂立醫學檢驗生物技術學系暨系友會「醫技之愛」獎助學金計劃其目的是為協助家境清困但有心向學之本系在學學生能順利完成學業。

實施辦法

- 第1條 本計劃設置「醫技之愛」獎助學金評審委員會（以下簡稱本委員會），本委員會成員包括-系主任為召集人、本系教師代表2名、系友代表2名及在學學生代表1名。
- 第2條 本委員會職責為審核申請案件及決定發給獎助學金之金額及人數。
- 第3條 本獎助學金申請資格：（至少需符合其中一項）
1. 符合整戶年收入70萬元以下且本學期末領取本校弱勢學生就學補助之本系學生。
 2. 家庭突遭變故或意外事件，經導師推薦之本系學生。
- 第4條 1. 申請人繳交之證件：
- 醫學檢驗生物技術學系「醫技之愛」獎助學金申請表一份。
 - 符合整戶年收入70萬元以下或家庭突遭變故或意外事件之證明文件。
 - 歷年在學成績單影印本及學生證影印本各一份。
 - 其他-校內服務證明。
2. 申請者須填具申請書，由系辦公室公告收件時間彙整後，送本委員會審核，審核通過之學生再依學校規定程序辦理經費申請及核銷作業。
- 第5條 本獎助學金每學期獎助名額為2名及每人各核發壹萬元整為辦理原則。
- 第6條 本獎助學金計劃經本系系務會議討論通過，簽請本學院院長核示，再陳校長核准後實施，修正時亦同。

本獎助學金捐款方式

1. 本獎助學金募款帳戶設於本校「校友基金」內，每筆捐款由學校摺給收據。
2. 敬請捐款人於捐款前請先向本系系辦公室聯繫，以協助填寫相關表格。
本系聯絡電話：04-22053366 轉 7201 或 7200 醫技系系辦公室
e-mail：aca07@mail.cmu.edu.tw
3. 這是一個非常有意義的計劃，有能力又願意幫助人的是最幸福的人，接受捐款的學生，假以時日也是可以成為捐助人來幫助其他學弟妹，期望大家共襄盛舉，讓「醫技之愛」繼續傳下去。

中國醫藥大學 學年度第 學期醫學檢驗生物技術學系暨系友會「醫技之愛」獎助學金計劃申請表

| 姓名 | 學號 | 年級 | 手機 | E-MAIL | |
|-------|--|------|-------|-------------|-------|
| | | | | | |
| 申請條件 | 限本校醫學檢驗生物技術學系學生 | | | | |
| 申請資格 | (請勾選，至少需符合其中一項) <input type="checkbox"/> . 符合整戶年收入 70 萬元以下且本學期未領取本校弱勢學生就學補助之之本系學生。。 <input type="checkbox"/> . 家庭突遭變故或意外事件，經導師推薦之本系學生。 | | | | |
| 檢附資料 | <input type="checkbox"/> 符合整戶年收入 70 萬元以下或家庭突遭變故或意外事件之證明文件。 <input type="checkbox"/> 歷年在學成績單及學生證影印本各一份。 <input type="checkbox"/> 其他 | | | | |
| 申請人說明 | | | | | |
| 申請人簽名 | 日期： 年 月 日 | 導師意見 | 導師簽名： | 委員會 審查意見 | 審查結果： |