**高雄醫學大學弱勢生申請獎補助金審查標準**

|  |  |
| --- | --- |
| 申請項目 | 申請流程與核發說明 |
| 學業進步獎助學金 | 學生透過各類型課業輔導以及同儕課業讀書會或參加各類型校內輔導活動等，得申請學業進步獎助學金（輔導場次至少四次）。* 每學期於公告時程內提出前歷年成績為接受輔導或學習等佐證資料，且學期學業成績有顯著進步者，經考核通過後，得核發學業進步獎學金一萬元。
* **需檢附歷年成績單。**
 |
| 向學助學金 | 學生透過各類型課業輔導以及同儕課業讀書會或參加各類型校內輔導活動等，得申請向學助學金（輔導場次至少四次）。* 申請向學助學金者於每月檢附接受輔導或學習等資料，經審核通過者，得核發當月向學助學金三千元。
* **實習期間，不得申請向學助學金。**
 |
| 實習助學金 | 學生於實習前或實習中經輔導後證實需生活協助者，得每學期提出修課證明及實習單位無給薪證明，經系所主管審核通過者，提供弱勢學生實習期間生活協助每月六千元。* **需檢附當學期課表、班表、實習單位無支薪證明。**
 |
| 補助報名/認證費 | 學生參與教師開授之課業輔導或證照輔導等課程，且於結訓後報考國考、專業證照、培訓證照及課外證照等。得每學期於公告時程內檢附參與教師課業輔導(含專業及非專業課程)等相關證明文件及報考證照之繳費收據，申請後經審核通過者，得依實際金額補助報名認證費用，至多四千元（每人每年度）以補助一次為原則。* **需檢附收據證明**（無正本收據證明則須繳交支出證明書）
 |
| 證照獎勵金 | 為獎勵同學於在學期間參與教師課業輔導(含專業及非專業課程)並考取證照，每學期於公告時程內提出考取證明等相關文件，得核發考取證照獎勵金一千元。* **需檢附證照影本。**
 |
| 鼓勵就業獎勵金 | 鼓勵學生參與各項校內職前講座、活動及測驗等（至少三場次），每學期經審核通過者，得核發鼓勵就業獎勵金八千元。* **需檢附評測佐證資料。**
 |
| 就業媒合獎勵金(限應屆畢業生) | 為協助應屆畢業生生涯職涯規劃輔導，鼓勵學生參與各項校內講座、活動及測驗等（至少三場次），每學期經審核通過者，並至業界應徵、面試者可申請之。（每人以補助一次為原則），得核發鼓勵就業獎勵二千元。* **需檢附面試證明書。**
 |
| 社會回饋助學金 | 為鼓勵學生參與社會服務活動，參與社會服務、志工活動服務及返鄉服務等，需**先**經學務處課外組審核通過者，得核發助學金八千元（每人每年度補助一次為原則）。* **需檢附活動計畫書。**
 |
| 飛翔助學金 | 為鼓勵學生參與出國研習服務，參與出國研習、實習、國際會議、學術交流且出國期間不超過三個月，亞洲區國家得補助上限三萬元；非亞洲區國家得補助上限四萬五千元（同一學制限補助一次為原則）。 |

切結書

立切結書人 　同意若未在期限內繳齊資料(含電子心得)，將無條件自願放棄獎助學金申請，並務必具實填報，如發現資格、證件或簽章有偽造或變造者，應繳回已發給之學習輔導獎助學金、獎勵金、證照補助等，且願負一切法律責任。

立切結書人(簽章)：

法定代理人(簽章)：

身份證字號：

中華民國 年 月 日

**108年度高雄醫學大學深耕計畫-提升高教公共性 獎助學金申請表**

【學業進步獎助學金】-需檢附**歷年**成績單（輔導場次至少四次）

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 姓名： | 系級： | 學號： |
| 連絡電話： |
| E-mail： |
| 身分別 | 1.□ 低收入戶學生 2.□ 中低收入戶學生3.□ 身心障礙學生及身心障礙人士子女 4.□ 特殊境遇家庭子女孫子女學生5.□ 原住民學生學雜費減免資格 6.□ 獲教育部弱勢助學金補助學生7.□ 新住民、三代第一位上大學者及經社工人員訪談申請學生，確認其生活困境及實際需求，於申請表填寫輔導意見，並經學生獎助學金審查小組會議審定通過後需協助之本校學生。(需檢附清寒證明或經由導師、輔導老師、社工人員等訪談後之證明文件) |
| **序號** | **日期** | **科目/主題內容** | **授課教師簽章/****主辦單位簽章** |
| **1** |  |  |  |
| **2** |  |  |  |
| **3** |  |  |  |
| **4** |  |  |  |
| **5** |  |  |  |
| **6** |  |  |  |
| **7** |  |  |  |
| **8** |  |  |  |
| **9** |  |  |  |
| **10** |  |  |  |
| **收件日期** 年 月 日 | **審查結果** □通 過 □不通過 | **承辦人** |

**108年度高雄醫學大學深耕計畫-提升高教公共性 獎助學金申請表**

【實習助學金】-需檢附班表、課表、無支薪證明（每個月一張）

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 姓名： | 系級： | 學號： |
| 連絡電話： |
| E-mail： |
| 身分別 | 1.□ 低收入戶學生 2.□ 中低收入戶學生3.□ 身心障礙學生及身心障礙人士子女 4.□ 特殊境遇家庭子女孫子女學生5.□ 原住民學生學雜費減免資格 6.□ 獲教育部弱勢助學金補助學生7.□ 新住民、三代第一位上大學者及經社工人員訪談申請學生，確認其生活困境及實際需求，於申請表填寫輔導意見，並經學生獎助學金審查小組會議審定通過後需協助之本校學生。(需檢附清寒證明或經由導師、輔導老師、社工人員等訪談後之證明文件) |
| **序號** | **日期** | **科目/主題內容** | **授課教師簽章/****主辦單位簽章** |
| **1** |  |  |  |
| **2** |  |  |  |
| **3** |  |  |  |
| **4** |  |  |  |
| **5** |  |  |  |
| **6** |  |  |  |
| **7** |  |  |  |
| **8** |  |  |  |
| **9** |  |  |  |
| **10** |  |  |  |
| **收件日期** 年 月 日 | **審查結果** □通 過 □不通過 | **承辦人** |

**證　明　書**

茲證明本校 系(所) 年級

學生 於 學年第 學期於 (單位)進行實務實習，該期間未支領任何形式之實習費用及津貼等。

特此證明

實習單位蓋章:

中 華 民 國 年 月 日

**108年度高雄醫學大學深耕計畫-提升高教公共性 獎助學金申請表**

【向學助學金】-每個月一張（實習期間不得申請）、（輔導場次至少四次）

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 姓名： | 系級： | 學號： |
| 連絡電話： |
| E-mail： |
| 身分別 | 1.□ 低收入戶學生 2.□ 中低收入戶學生3.□ 身心障礙學生及身心障礙人士子女 4.□ 特殊境遇家庭子女孫子女學生5.□ 原住民學生學雜費減免資格 6.□ 獲教育部弱勢助學金補助學生7.□ 新住民、三代第一位上大學者及經社工人員訪談申請學生，確認其生活困境及實際需求，於申請表填寫輔導意見，並經學生獎助學金審查小組會議審定通過後需協助之本校學生。(需檢附清寒證明或經由導師、輔導老師、社工人員等訪談後之證明文件) |
| **序號** | **日期** | **科目/主題內容** | **授課教師簽章/****主辦單位簽章** |
| **1** |  |  |  |
| **2** |  |  |  |
| **3** |  |  |  |
| **4** |  |  |  |
| **5** |  |  |  |
| **6** |  |  |  |
| **7** |  |  |  |
| **8** |  |  |  |
| **9** |  |  |  |
| **10** |  |  |  |
| **收件日期** 年 月 日 | **審查結果** □通 過 □不通過 | **承辦人** |

**108年度高雄醫學大學深耕計畫-提升高教公共性 獎助學金申請表**

【補助報名/認證費】-需檢附收據證明(共有兩張申請表)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 姓名： | 系級： | 學號： |
| 連絡電話： |
| E-mail： |
| 身分別 | 1.□ 低收入戶學生 2.□ 中低收入戶學生3.□ 身心障礙學生及身心障礙人士子女 4.□ 特殊境遇家庭子女孫子女學生5.□ 原住民學生學雜費減免資格 6.□ 獲教育部弱勢助學金補助學生7.□ 新住民、三代第一位上大學者及經社工人員訪談申請學生，確認其生活困境及實際需求，於申請表填寫輔導意見，並經學生獎助學金審查小組會議審定通過後需協助之本校學生。(需檢附清寒證明或經由導師、輔導老師、社工人員等訪談後之證明文件) |
| **序號** | **日期** | **科目/主題內容** | **授課教師簽章/****主辦單位簽章** |
| **1** |  |  |  |
| **2** |  |  |  |
| **3** |  |  |  |
| **4** |  |  |  |
| **5** |  |  |  |
| **6** |  |  |  |
| **7** |  |  |  |
| **8** |  |  |  |
| **9** |  |  |  |
| **10** |  |  |  |
| **收件日期** 年 月 日 | **審查結果** □通 過 □不通過 | **承辦人** |

 **年度 高雄醫學大學深耕計畫學生報考專業技能證照考試**

**報名費補助申請表**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 申請日期 |  | 學 號 |  |
| 姓 名 |  | 系 級 |  |
| 連絡電話 |  | E-mail |  |
| 身 分 | * 1.低收入戶學生。
* 2.特殊境遇家庭子女孫子女學生。
* 3.中低收入戶學生。
* 4.獲教育部弱勢助學金補助學生。
* 5.原住民學生。
* 6.身心障礙學生及身心障礙人士子女
* 7.經社工人員訪談申請學生，確認其生活困境及實際需求，於申請表填寫輔導意見，並經學生獎助學金審查小組會議審定通過後需協助之本校學生(需檢附清寒證明或經由導師、輔導老師、社工人員等訪談後之證明文件)。
 |
| 報名考試種類 | * 專門職業及技術人員高等考試： (名稱)
* 各學系之專業技能證照：
* 初級救護技術員EMT1 □美容技術士證照
* 電腦軟體應用乙級 □全國技術士技能檢定-化學-甲級/乙級
* 英語能力檢定考試： (名稱)

**（英語證照無須會教務處）** |
| 報名費用 | 新台幣 元 |
| 學院審核 | 教務處 | 學務處 |
| * 申請資格符合本計畫規定

承辦人：系所主管：院長： | * 申請資格符合本計畫規定

承辦人：註冊課務組組長：教務長： | * 申請資格符合本計畫規定

承辦人：組長：學務長： |
| 高雄醫學大學為協助學生辦理報考專業技能證照考試報名費補助申請相關作業之目的，須蒐集您的姓名、學號、電話及其他證明文件等個人資料 (辨識類：C001辨識個人者、C057學生（員）、應考人紀錄)，作為審核期間及台灣地區內進行聯繫。個人資料將保存6個月（需依實際狀況調整）。本校於蒐集您的個人資料時，如有欄位未填寫，則可能對您的報名費補助申請作業有所影響。如欲行使其他個人資料保護法第3條的當事人權利，請洽本校教務處。本人以詳細閱讀上列告知事項且完全明瞭其內容。  申請人簽名：  |

|  |
| --- |
| 高雄醫學大學支出證明單中華民國 年 　月 　日 單位：新臺幣元 |
| 姓名或名稱 |  | 國民身分證或統一編號 |  |
| 貨物名稱廠牌規格或支出事由 |  |
| 單價 |  | 單位數量 |  | 實付金額 |  |
| 不能取得單據原因 |  |
| 經手人 |  |

說明：本單為支付款項，因特殊情形不能取得收據、統一發票或相關書據者，應由經手

 人填具本證明單，書明不能取得原因，並簽名或蓋章據以請款。

**108年度高雄醫學大學深耕計畫-提升高教公共性 獎助學金申請表**

【證照獎勵金】-需檢附證照影本

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 姓名： | 系級： | 學號： |
| 連絡電話： |
| E-mail： |
| 身分別 | 1.□ 低收入戶學生 2.□ 中低收入戶學生3.□ 身心障礙學生及身心障礙人士子女 4.□ 特殊境遇家庭子女孫子女學生5.□ 原住民學生學雜費減免資格 6.□ 獲教育部弱勢助學金補助學生7.□ 新住民、三代第一位上大學者及經社工人員訪談申請學生，確認其生活困境及實際需求，於申請表填寫輔導意見，並經學生獎助學金審查小組會議審定通過後需協助之本校學生。(需檢附清寒證明或經由導師、輔導老師、社工人員等訪談後之證明文件) |
| **序號** | **日期** | **科目/主題內容** | **授課教師簽章/****主辦單位簽章** |
| **1** |  |  |  |
| **2** |  |  |  |
| **3** |  |  |  |
| **4** |  |  |  |
| **5** |  |  |  |
| **6** |  |  |  |
| **7** |  |  |  |
| **8** |  |  |  |
| **9** |  |  |  |
| **10** |  |  |  |
| **收件日期** 年 月 日 | **審查結果** □通 過 □不通過 | **承辦人** |

**108年度高雄醫學大學深耕計畫-提升高教公共性 獎助學金申請表**

【鼓勵就業獎勵金】-需檢附評測佐證資料（輔導場次至少三次）

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 姓名： | 系級： | 學號： |
| 連絡電話： |
| E-mail： |
| 身分別 | 1.□ 低收入戶學生 2.□ 中低收入戶學生3.□ 身心障礙學生及身心障礙人士子女 4.□ 特殊境遇家庭子女孫子女學生5.□ 原住民學生學雜費減免資格 6.□ 獲教育部弱勢助學金補助學生7.□ 新住民、三代第一位上大學者及經社工人員訪談申請學生，確認其生活困境及實際需求，於申請表填寫輔導意見，並經學生獎助學金審查小組會議審定通過後需協助之本校學生。(需檢附清寒證明或經由導師、輔導老師、社工人員等訪談後之證明文件) |
| **序號** | **日期** | **科目/主題內容** | **授課教師簽章/****主辦單位簽章** |
| **1** |  |  |  |
| **2** |  |  |  |
| **3** |  |  |  |
| **4** |  |  |  |
| **5** |  |  |  |
| **6** |  |  |  |
| **7** |  |  |  |
| **8** |  |  |  |
| **9** |  |  |  |
| **10** |  |  |  |
| **收件日期** 年 月 日 | **審查結果** □通 過 □不通過 | **承辦人** |

班級：　　　　　　　　姓名：　　　　　　　　學號：

|  |
| --- |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_學習心得 |
| 學習輔導活動需檢附200字學習心得（請寄至R081003@kmu.edu.tw）（不接受紙本方式繳交，檔名請改　班級學號姓名－ＯＯ助學金） |