

通 知

106.03.29

受文者：物理治療學系 許妙如主任

主旨：檢陳 105 學年度第 2 學期高醫北美校友會獎學金乙案，請各學系協助鼓勵學生提出申請(名單如附)，請查照惠辦。

說明：

- 一、依據 106 年 3 月 28 日下午 4 時 105 學年度第 4 次學生獎助學金審查小組會議決議辦理。
- 二、檢附高醫北美校友會獎學金，因尚有部分學系未提出申請名單如附。

| 編號 | 學系名稱 | 獎學金金額 | 獎勵對象 | 獎勵名額 |
|----|--------------|-------|--------|------|
| 1 | 牙醫學系 | 5,000 | 5 年級學生 | 1 |
| 2 | 心理學系 | 5,000 | 4 年級學生 | 1 |
| 3 | 運動醫學系 | 5,000 | 4 年級學生 | 1 |
| 4 | 化粧品學系 | 5,000 | 4 年級學生 | 1 |
| 5 | 生物醫學暨環境生物學系 | 5,000 | 4 年級學生 | 1 |
| 6 | 醫學影像暨放射科學系 | 5,000 | 4 年級學生 | 1 |
| 7 | 口腔衛生學系 | 5,000 | 4 年級學生 | 1 |
| 8 | 職能治療學系 | 5,000 | 4 年級學生 | 1 |
| 9 | 物理治療學系 | 5,000 | 4 年級學生 | 1 |
| 10 | 醫學社會學與社會工作學系 | 5,000 | 4 年級學生 | 1 |
| 11 | 生物科技學系 | 5,000 | 4 年級學生 | 1 |

- 三、已領取書卷獎及校內獎學金之學生，僅能擇優錄取一種為限。
- 四、檢附高醫北美校友會獎學金申請表乙份(如附件)，請各學系協助鼓勵學生提出申請，並於 106 年 4 月 7 日下午 5 時前將申請表及 105-1 成績單擲回學務處許四郎先生處，以便彙整簽請校長同意頒發。

學 務 處



啟

| 高雄醫學大學 105 學年度第 2 學期校內各項獎學金申請表 | | | | | | | |
|--------------------------------|--|------------|------|--|------|--|--|
| 系級 | 學號 | | 姓名 | | 性別 | | |
| 申請獎學金名稱 | | 高醫北美校友會獎學金 | | | | | |
| 各項成績 | 上一學期 | | 上一學期 | | 聯絡電話 | | |
| | 學業總平均 | | 操行成績 | | | | |
| 檢附證件 | 一、成績單（正本） 二、校內各項獎學金之所須檢附證件請參照公告辦法辦理。 三、證件未齊全者不予受理。 | | | | | | |
| 備註 | | | | | | | |

(CS502-A603-090710-1)