

財團法人台北行天宮 函

地址：104002 臺北市中山北路一段 144 號

電話：02-2567-1688 分機 113

聯絡人：蔡雯莉

電子信箱：wltsai@ht.org.tw

受文者：輔仁大學醫學系

發文日期：民國 114 年 7 月 4 日

發文字號：(114) 行宗字第 0067 號

速別：普通件

密等及解密條件：

附件：行天宮醫學系學生助學金實施辦法(1130227 修訂)、申請書(1130227 修訂)及
權重基準表(1130201 修訂)

主旨：檢送本法人「行天宮醫學系學生助學金實施辦法」，敬請 貴系惠
予協助公告周知。

說明：

- 一、本法人秉承 恩主公及行天宮建設人 玄空師父促進社會祥和，發揮慈
善濟世之理念，為協助家庭經濟缺乏之醫學系學生就學，鼓勵其在未
來的行醫道路上能發揮醫德、精研醫學、提升醫術及貢獻所學於社會，
特訂定「行天宮醫學系學生助學金實施辦法」，助學對象為中華民國各
大學醫學系家庭經濟缺乏或困難之大學部在學學生及新入學學生。
- 二、114 學年第一學期共二次申請時間，六月三十日(限繁星推薦或經學測
個人申請或特殊選才之醫學系新生)或醫學系在學學生於八月三十一
日截止申請(郵戳為憑)，詳細申請辦法與條件資格，請參閱
行天宮五大志業網/醫療志業/醫學系學生助學金
(<https://www.ht.org.tw/religion235.htm>)。申請者請務必進行下列事項以
完成申請程序：

1 下載申請表單填寫後，以電子郵件回傳

(Email:medicine@ht.org.tw)；

2 下載申請書(含權重基準表)填寫後與相關資料
掛號郵寄(104002 臺北市中山北路一段 144 號
《行天宮醫學系學生助學金小組》收)。

實施辦法	申請書表
	

三、敬請 貴(系)惠予公布，並協助需求之學生申請。

正本：全國公私立大學醫學系、學士後醫學系

輔仁大學

總收文 114/07/14



1140014912

董事長 吳岳羽