檔 號: 保存年限:

彰化基督教醫療財團法人彰化基督教醫院 函

地址:500彰化市南校街135號

承辦人:謝雅云

電話:04-7238595#4361 Email:180977@cch.org.tw

受文者:輔仁大學

發文日期: 中華民國114年10月8日

發文字號:一一四彰基院穆字第1140900050號

速別:普通件

密等及解密條件或保密期限:

附件:如文(61756 1140900050 Attach1.png)

主旨:檢送本院優秀醫學生獎助學金申請資訊,敬請貴校醫學生符合資格者踴躍申請,請查照。

說明:

訂

- 一、本院秉持蘭大衛醫師創院之醫療服務奉獻社會精神,致力關懷在地與培育醫療人才。為鼓勵中部地區學子勤奮向學,並為台灣未來的醫療人才培育投入一份心力,特設立「優秀醫學生獎助學金」。
- 二、申請對象:凡設籍於「台中、苗栗、彰化、南投、雲林、 嘉義」之醫學院醫學系與後醫系學生,皆可申請本獎助學 金。

三、申請條件、組別與獎勵:

- (一)西醫系及學士後醫學系:前一學年或上、下學期皆達全 系排名前20%之學生皆可申請(符合清寒條件學生不在此 限)。
- (二)本獎助學金之預計錄取名額為全國性總名額,非各校獨立名額。各組別之預計錄取名額與獎勵金額詳見附件海報,請各申請人依據組別擇一申請。
- 四、申請時間:本年度獎助學金申請時間為2025年10月1日上午9時起至10月31日下午5時止。





- 五、申請方式:線上填寫申請書並上傳應檢附資料。申請辦法 簡章:https://cchmededu.pse.is/d4500。所有申請資料請務 必於截止日期前完成線上提交。逾期或資料不齊全者,恕 不予受理。
- 六、隨函檢附優秀醫學生獎助學金申請海報乙份,懇請貴校惠 予公告並鼓勵符合資格之醫學生踴躍申請。
- 七、聯絡方式:彰化基督教醫院教學部,04-7238595分機4366 或4368,email:118906@cch.org.tw。

正本:國立臺灣大學、國立陽明交通大學、國立成功大學、國防醫學大學、中山醫學大學、臺北醫學大學、中國醫藥大學、長庚大學、高雄醫學大學、輔仁大學、 慈濟大學、馬偕醫學大學、義守大學、國立中興大學、國立清華大學、國立中 山大學

副本:本院教學部

院長陳穆寬電2025

10:25:06