

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：天主教輔仁大學 醫學系

發文日期：民國 115 年 7 月 1 日

發文字號：(115) 行宗字第 0066 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

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、115 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)；

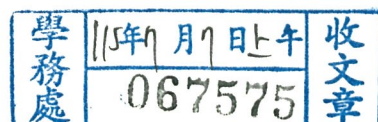
2 下載申請書(含權重基準表)填寫後與相關資料掛號郵寄(104002 臺北市中山北路一段 144 號《行天宮醫學系學生助學金小組》收)。

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

實施辦法	申請書表
	

董事長 吳岳羽



輔仁大學

總收文 115/07/06



1150013370