

# 中國醫藥大學「夢想起飛·圓夢助學」弱勢學生學習輔導獎勵申請表

申請編號：\_\_\_\_\_

申請日期：\_\_\_\_\_年\_\_\_\_月\_\_\_\_日

學制/系級		學生姓名		學號	
手機		電子信箱			性別
身分證字號		戶籍地址 (含鄰里)			

### 一、申請資格

- |   |   |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> 1. 低收入戶學生                                | <input type="checkbox"/> 2. 中低收入戶學生             |
| <input type="checkbox"/> 3. 身心障礙學生及身心障礙人士子女                       | <input type="checkbox"/> 4. 特殊境遇家庭子女孫子女學生       |
| <input type="checkbox"/> 5. 原住民學生學雜費減免資格                          | <input type="checkbox"/> 6. 獲教育部弱勢助學金補助學生       |
| <input type="checkbox"/> 7. 三代家庭無人上大學者(附表2切結書以作為證明)               | <input type="checkbox"/> 8. 新住民(請附上新式戶籍謄本以作為證明) |
| <input type="checkbox"/> 9. 其他：因突發性家庭經濟困難情況影響就學或曾申請家庭急難補助並未獲改善者等。 |   |

檢具相關證明文件正本(如家庭收入年所得證明)附表3自述及師長推薦函,經導師、系主任及學務單位審核通過者。

本校因執行學習輔導及獎勵金業務,依個人資料保護法第8條規定,蒐集您的個人資料,包括:姓名、手機、email、身分證字號、戶籍地址、金融機構帳號等個人資料,以在雙方合作關係存續期間及地區內進行匯款作業及向國稅局申報扣繳。本校於蒐集您的個人資料時,如有欄位未填寫,則可能對匯款或申報扣繳有所影響。如欲修改您的個人資料或行使其他個人資料保護法第3條的當事人權利,請洽本校軍輔組(04-2205-3366-1240劉小姐)。  
我了解並同意上述內容(請於右邊簽章) 申請學生簽章：\_\_\_\_\_

二、申請學習輔導及獎勵金項目		三、繳交資料及證明	
計畫	申請項目	獎勵金	
一、生活助學/安心就學計畫	<input type="checkbox"/> 1. 餐費	每學期4,000元	1.申請表 2.安心就學學習單(附表4)
	<input type="checkbox"/> 2. 租屋費	每學期5,000元	1.申請表 2.有效租屋期限內之租賃契約等相關證明文件 3.安心就學學習單(附表4)
二、學習躍進計畫	<input type="checkbox"/> 1. 跨領域學習	每學分補助5000元	1.申請表 2.跨領域學習單(附表5)
	<input type="checkbox"/> 2. 多元學習	每人補助5000元	1.申請表 2.多元學習單(附表6)
	<input type="checkbox"/> 3. 專業考試學習	證照考取: 每人補助5000元 報名費:核實申請	1.申請表 2.證照考取:檢附成績單及證照之正影本及專業證照申請表(附表7) 1.申請表 2.報名費:檢附准考證及收據。
	<input type="checkbox"/> 4. 學業表現學習	每學期補助5000元	1.申請表 2.輔導紀錄單(附表8) 3.當學期或前學期成績單
	<input type="checkbox"/> 5. 研究學習	每月補助4,000元	1.申請表 2.研究學習單(附表9)
三、實習達人計畫	<input type="checkbox"/> 實習期間之生活津貼	每學期補助4,000元	1.申請表 2.實習紀錄學習單(附表10)
四、社群讀書會計畫	<input type="checkbox"/> 社群讀書會	每群每學期 10,000元整	1.申請表 2.社群紀錄學習單(附表11)
五、提升人文素養計畫	<input type="checkbox"/> 書籍費	書籍費 1,000元	1.申請表 2.書籍發票或收據
	<input type="checkbox"/> 藝文中心活動	每人最高補助 1,000元	1.申請表 2.藝文活動學習單(附表12)

相關表件請至：學校首頁/軍輔組網頁→【夢想起飛·圓夢助學】學習輔導專區→表單下載。

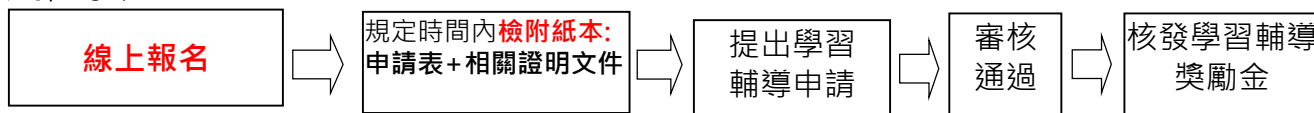
### 四、審查結果【此欄由獎勵金承辦單位填寫】

檢核通過,依公告核撥獎勵金  不通過,身分別不符合\_\_\_\_\_

承辦人 \_\_\_\_\_

承辦單位 \_\_\_\_\_

### ※流程說明：



※除審查結果由獎勵金承辦單位填寫外,本表各欄位皆由申請學生自行填寫。

※獎勵金發放方式、名額與金額視年度計畫經費而定,若經費總金額已達年度上限即停止收件,本組保有變更及更改權利。

※申請時間至107/12/7截止

## 中國醫藥大學高等教育深耕計畫一

### 附錄：提升高教公共性 完善計畫獎助學金切結書

（僅限三代家庭無人上大學者使用）

本人\_\_\_\_\_以「三代家庭無人上大學者」之身分申請教育部「高教深耕—提升高教公共性：完善弱勢協助機制，有效促進社會流動」計畫之各項獎助方案，若爾後經查不符身分資格，願依學校規定處理並繳回已領金額。

三代家庭學歷說明：

父	學歷	祖父	學歷	曾祖父	學歷
母	學歷	祖母	學歷	曾祖母	學歷

班級：

學號：

學生姓名：\_\_\_\_\_（簽章）

日期： / /





## 中國醫藥大學跨領域學習單

姓名		系級		學號	
課名/課號				起訖日期	年 月 日 年 月 日
請寫出對本次課程最有印象的2-3個主題，並寫出對於這些主題的意見及想法（500字以上）					
我認為這堂課對於我在本科系學習有何幫助？					

**對課程的滿意度調查：**

請您依參與本課程後的實際認知與感受填答，以供我們參考與改進之依據。各數字代表意義程度如下說明：5代表「很滿意」，4代表「滿意」，3代表「尚可」，2代表「不滿意」，1代表「很不滿意」。

問題/滿意度	5	4	3	2	1
1. 你對本次課程內容滿意嗎？					
2. 你對本次講師課堂呈現滿意嗎？					
3. 你對本次課程覺得有助於自我未來學習嗎？					
4. 你對本次課程的受益度滿意嗎？					

通過與否 <input type="checkbox"/> 通過 ( )學分 <input type="checkbox"/> 不通過	認證單位簽章
---	--------

審查結果：符合 不符合，承辦人：

## 中國醫藥大學多元學習單

姓名		系級		學號	
參與類別	<input type="checkbox"/> 多元課程(請勾選類別) <input type="checkbox"/> 校外競賽獲獎(至少3個以上不同學校或機構)			多元課程 (至少兩類)	<input type="checkbox"/> 語言學習類 <input type="checkbox"/> 服務學習類 <input type="checkbox"/> 職涯規劃類 <input type="checkbox"/> 心理衛生推廣活動類 <input type="checkbox"/> 課外活動類
類別	日期/時間/總時數	主題/內容	活動心得		負責單位簽章
總計時數：					小時

審查結果：符合不符合，承辦人：

## 中國醫藥大學學生專業證照獎勵申請表

姓名		系級	
學號		手機	
考取證照 名稱			
證照核發 日期	年      月      日		
證照核發字 號			

●本校學生若符合以下1~4項身份者，可向學務處申請「夢想起飛·圓夢助學」計畫補助，同性質證照考試每人每學期限申請1次，請續填以下資料：

請於右列身分類別中勾選符合項目（可複選）	<input type="checkbox"/> 1.獲教育部各類學雜費減免之學生： <input type="checkbox"/> (1)低收入戶 <input type="checkbox"/> (2)中低收入戶 <input type="checkbox"/> (3)身心障礙學生 <input type="checkbox"/> (4)身心障礙人士子女 <input type="checkbox"/> (5)特殊境遇家庭子女孫子女 <input type="checkbox"/> (6)原住民族學生 <input type="checkbox"/> 2.獲教育部弱勢助學金補助學生 <input type="checkbox"/> 3.不同教育資歷且入大學機會較少學生。 <input type="checkbox"/> 4.其他。	是否申請「夢想起飛·圓夢助學」之計畫補助。(須符合左列1~3項至少一項身分者) <input type="checkbox"/> 申請 <input type="checkbox"/> 不申請  簽名：
----------------------	--	--

申請「夢想起飛·圓夢助學」計畫身份查核：符合不符合，承辦人：





## 中國醫藥大學研究學習單

姓名		系級		學號	
課名/課號	<input type="checkbox"/> 科學研習營培育計畫 <input type="checkbox"/> 參與教師研究計畫			起訖日期	年 月 日 年 月 日
請寫出你對於本次研究主題的想法與收穫(500字以上)					
請寫出你在過程中遇到的困難及解決方法					
請寫出參與研究對於你學習或職涯的幫助是什麼					

**對輔導的滿意度調查：**

請您依參與本輔導活動後的實際認知與感受填答，以供我們參考與改進之依據。各數字代表意義程度如下說明：5代表「很滿意」，4代表「滿意」，3代表「尚可」，2代表「不滿意」，1代表「很不滿意」。

問題/滿意度	5	4	3	2	1
1. 你對本次研究主題安排滿意嗎？					
2. 你對本次研究結果滿意嗎？					
3. 你對本次經驗覺得有助於自我未來學習嗎？					
4. 你對本次參與研究的受益度滿意嗎？					

指導老師簽章	系所主管認證簽章
--------	----------

備註：參與教師研究計畫須全學期參與且經指導教授、系所主管審核認證者，始得採計。

審查結果：符合不符合，承辦人：

## 中國醫藥大學實習紀錄學習單

姓名		系級		學號	
實習單位				起訖日期	年 月 日 年 月 日
請寫出你對於本次實習的想法與收穫 (500字以上)					
請寫出你在過程中遇到的困難及解決方法					

**對輔導的滿意度調查：**

請您依參與本輔導活動後的實際認知與感受填答，以供我們參考與改進之依據。各數字代表意義程度如下說明：5代表「很滿意」，4代表「滿意」，3代表「尚可」，2代表「不滿意」，1代表「很不滿意」。

問題/滿意度	5	4	3	2	1
1. 你對本次實習地點安排滿意嗎？					
2. 你對本次實習指導人員滿意嗎？					
3. 你對本次實習內容滿意嗎？					
4. 你對本次經驗覺得有助於自我未來學習嗎？					
5. 你對本次實習的受益度滿意嗎？					

指導老師	實習認證單位簽章
------	----------

審核結果：符合不符合，承辦人：

## 中國醫藥大學107年度高教深耕計畫

附錄一「提升高教公共性：完善弱勢協助機制，有效促進社會流動」

### 社群讀書會計畫紀錄學習單

一、讀書會規劃

讀書會成員 (至少3人)	姓名	學號	電話	信箱
讀書會名稱				
指導老師				
動機與成立目的				
籌備工作				
進行方式及預定日期、內容、地點規劃				
預期成效				

_____讀書會 第 次聚會	
活動日期	年 月 日 (星期 )
活動時間	時 分 至 時 分
活動地點	
指導教師	
參與人數	人
活動內容簡述	
此次讀書會活動主題	
輔助教材	
進行方式 及 討論內容 (至少200字)	
成果照片(至少 2張)	

社群讀書會參與人員簽到表

姓名	學號	系級	簽名

【注意事項】

1. 每群每學期獎勵金10,000元。
2. 每學期至少執行4次讀書會，每次讀書會須有成果照片2張。
3. 請於讀書會結束後，將所有活動紀錄及成果照片送至學務處軍輔組承辦人劉熙儒(分機1240)(信箱 linco002@mail.cmu.edu.tw)。

社群讀書會申請人(請簽名)：

學號：

聯絡電話：

填表日期： 年 月 日

## 中國醫藥大學藝文活動學習單

姓名		系級		學號	
時間		地點		主題	
請簡述本次藝文活動內容					
心得(300-500字)					

**對輔導的滿意度調查：**

請您依參與本輔導活動後的實際認知與感受填答，以供我們參考與改進之依據。各數字代表意義程度如下說明：5代表「很滿意」，4代表「滿意」，3代表「尚可」，2代表「不滿意」，1代表「很不滿意」。

問題/滿意度	5	4	3	2	1
1. 你對本次活動內容滿意嗎？					
2. 你對本次活動的受益度滿意嗎？					

活動單位簽章	時數認證單位簽章
共計 小時	

.....

審查結果：符合不符合，承辦人：

