

崇仁醫護管理專科學校 113 年度專業證照輔導補助申請表

申請日期：_____年_____月_____日

學生姓名及學號	姓名： 學號：	科別	科 年級 班
聯絡電話	市話： 手機：	E-mail	
戶籍地址			
家長簽名			
附件	<input type="checkbox"/> 申請表一份。 <input type="checkbox"/> 專業證照輔導主辦單位簽章(參與專業證照輔導出席證明)。 <input type="checkbox"/> 經濟弱勢學生，如申請資格之說明(本學年已申請下列補助免附證明)		
申請資格	<p>一、<input type="checkbox"/>是 <input type="checkbox"/>否 通過本校 A 類「生活學習獎勵金」申請 (必填)</p> <p>二、本校各類正式學制具有學籍之經濟弱勢學生，不含各類推廣教育班別學員。</p> <p>三、經濟弱勢學生 經濟弱勢學生 具學雜費減免資格者 <input type="checkbox"/> A. 低收入戶學生 <input type="checkbox"/> B. 中低收入戶學生 <input type="checkbox"/> C. 身心障礙學生及身心障礙人士子女 <input type="checkbox"/> D. 特殊境遇家庭子女孫子女學生 <input type="checkbox"/> E. 原住民學生。 <input type="checkbox"/> F. 獲教育部弱勢助學金補助學生。 <input type="checkbox"/> G. 家庭突遭變故經學校審核通過者。(即是申請急難救助通過者) <input type="checkbox"/> H. 懷孕學生、扶養未滿 3 歲子女之學生。</p> <p>四、職涯輔導(以下擇一，請勾選) <input type="checkbox"/> 參加職涯輔導研習(線上或實體，檢附佐證) <input type="checkbox"/> 職涯輔導(UCAN 專業職能診斷)。就輔組簽章_____。 <input type="checkbox"/> 職場體驗(工讀、職場實習)。雇主或指導老師簽章_____。 <input type="checkbox"/> 其他，請說明_____。</p>		
申請人		導師簽章	
科簽章		技術合作處	
安心就學委員會審查結果	<input type="checkbox"/> 通過 <input type="checkbox"/> 不通過		

註:每年 4 月及 10 月審查送件(依技術合作處公告收件日期)

專業證照輔導補助：輔導學生考取職能所需證照，鼓勵學生參加本校教學單位辦理證照輔導機制，參與輔導機制期間發給生活補助。

申請獎勵金額：

1. 證照輔導機制期程未滿 15 天者，發給 3,000 元，15 天(含)以上者每月 6,000 元(每學期至多發放 3 個月)
2. 出席率應達 2/3 以上，由專業證照輔導主辦單位認列，經單次或逐月考核通過者給予補助。
3. 請專業證照輔導主辦單位或課程老師協助提供出席達 2/3 以上之證明。

參加專業證照輔導檢核

1. 參與本校專業證照輔導班課程名稱：
2. 參加本校專業證照輔導班起、迄時間：自 113 年 月 日至 113 年 月 日
(共計 天)
3. 出席率
單次出席率達 2/3(未達一個月的課程)
單月出席率達 2/3(一個月(含)以上的課程)
4. 專業證照輔導主辦單位簽章： (請確認該生出席率達該課程 2/3)

活動佐證(照片或其他)

照片

照片

申請人簽名