

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：Medicine.htk@ht.org.tw

受文者：全國公私立大學醫學系、高級中學

發文日期：中華民國111年5月23日

發文字號：(111)行宗字第0046號

速別：普通件

密等及解密條件或保密期限：普通

附件：「行天宮醫學系學生助學金實施辦法」及申請書(含權重基準表)-網路下載

主旨：檢送本法人「行天宮醫學系學生助學金實施辦法」及申請書(含權重基準表)各乙份，敬請貴系(校)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，為協助家境清寒或困難之醫學系學生就學，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境清寒或困難之大學部在學學生及新入學學生。
- 二、111學年第一學期共二次申請時間，六月底前(限繁星推薦或經學測個人申請或特殊選才之新生)或醫學系在學學生於八月底前申請(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>)。申請者請務分進行下列事項以完成申請程序：
 - 1、填寫電子表單；
 - 2、下載書面申請表填寫相關資料後掛號郵寄回傳。
- 三、敬請貴系(校)惠予公布，並協助需求之學生申請。

正本：

副本：