

法規名稱	王嘯平博士徒手治療獎學金辦法	最新修正日期	105/12/07
制定單位	物理治療學系	頁碼 / 總頁數	第 1 頁/共 3 頁

王嘯平博士徒手治療獎學金辦法

- 第 一 條 資格：中山醫學大學物理治療學系三年級上學期在學生以及正在修習三年級上學期課程之轉學生，該學年學業總成績及操行均達甲等(80分)以上，於骨骼肌肉系統物理治療或徒手治療相關科目有傑出表現，或有志朝此方向進行專業研究之學生，均可提出申請。
- 第 二 條 名額：每學年 3 名
- 第 三 條 金額：每名各 10,000 元整。每學年頒發總獎學金新台幣參萬元整，於每學年第一學期結束前匯入該專戶。
- 第 四 條 審定：符合上述資格學生由美國一指刀手法研究院台灣分院審核，審核標準以在校總成績、骨科物理治療成績、操行成績、與人格特質，整體考量審核之。得獎人將由本院專函通知學系及獲獎本人，獎學金由學校直接匯入學生帳戶，獎狀由吳定中院長或美國總院長王嘯平博士親自頒發。
- 第 五 條 附申請表格及推薦書。
- 第 六 條 受理及截止日期：提出申請時間為每年三月一日至三月三十一日截止（提供三年級上學期成績）。每學期申請時間由中山醫學大學物理治療學系系辦另行公告。
- 第 七 條 本辦法經系務會議通過後公佈實施，修正時亦同。

※相關附件：附件一、王嘯平博士徒手治療獎學金申請表

※修正記錄：

102 年 11 月 14 日	102 學年第 1 學期第 4 次系務會議通過
105 年 4 月 14 日	104 學年第 2 學期第 3 次系務會議通過
105 年 12 月 07 日	105 學年第 1 學期第 5 次系務會議通過

法規名稱	王嘯平博士徒手治療獎學金辦法	最新修正日期	105/12/07
制定單位	物理治療學系	頁碼 / 總頁數	第 2 頁 / 共 3 頁

王嘯平博士徒手治療獎學金申請表

填表日期 年 月 日

基本資料						
姓名		性別		出生日期	年 月 日	最近三個月內二吋 照片黏貼處(照片 背面請註明學校、 姓名)
出生地		身份証字號				
系級				學號		
住址	□□□	市/縣	鎮/區/鄉/市	路/街		
		段 巷 弄 號 樓				
電話						
e-mail						
附繳證件						
<input type="checkbox"/> 1. 大學歷年成績單正本1份						
<input type="checkbox"/> 2. 自傳及生涯規劃(含申請人對徒手物理治療之認知與相關理想、抱負)						
<input type="checkbox"/> 3. 相關領域傑出表現證明						
<input type="checkbox"/> 4. 若領有低收入戶卡或清寒證明書者，亦可附繳。						
師長推薦						
推薦人：						
申請者簽章						
自傳						

