

國立東華大學教育行政與管理學系

研究生獎學金分配原則

114 年 9 月 12 日 114 學年度第 1 學期第 1 次系務會議通過

一、本研究生獎學金分配原則依據「國立東華大學研究生獎學金作業要點」訂定之。

二、獎學金（RA）發放原則：

- （一）獎學金核發對象為學業表現優良或經濟弱勢之研究生。
- （二）以碩士班一、二年級學生為優先發給對象。
- （三）領取本獎學金之同學，不得在校內外有專任職務。
- （四）獎學金申請限在學研究生，欲申請者請填妥獎學金申請表，並檢具證明文件，於每學期開學第一週向本系承辦人員申請。

三、本原則未盡事宜，悉依相關規定辦理。

四、本原則經本系系務會議通過，送院主管會議通過後，報教務處核備後實施。

國立東華大學教育行政與管理學系
研究生獎學金申請表
_____學期(Semester)

Graduate scholarship Application Form
 Department of Early Childhood Education at
 National Dong Hwa University

學號(Student ID)：	姓名(Name)：	學制別(Program) ☐ 碩士班 Master 年級(Year)：	
行動電話 (Mobile Phone Number)：	E-mail Address：		
有無專職 In a double employment situation	☐ 有 yes ☐ 無 no (請附聲明書 Employment Status Declaration Required)		
申請類別 (請勾選) Applying (please check)	☐ 經濟弱勢者 (請附證明文件) Economically disadvantaged (supporting documents required)		
	☐ 其他 Others (請述明理由 please state the reasons)		
申請人 Applicant		申請日期 Date(y/m/d)	
審核意見 Result	☐ 通過 Approved 核發獎學金_____/月×____月 Award _____/per month ×_____ month ☐ 不通過 Not Approved		
系主任 Director		簽核日期 Date(y/m/d)	

***請於開學第一週內提出申請**

國立東華大學學生無專職工作聲明書

Employment Status Declaration, NDHU

_____學期(Semester)

姓名： Name	身分證號： ARC No.：	出生日期： 民國 年 月 日 Date of Birth (y/m/d)_____
就讀系所班別(Department and Program)： Department of Early Childhood Education		
班別(Program)：□碩士班(Master)		年級(Year)：

- 1.本人未以專職員工身分參加健保，且受領 貴單位之（兼職）薪資所得，未達中央勞工主管機關公告之基本工資，依全民健康保險扣取及繳納補充保險費辦法第4條第3項第7款規定，請 貴單位免扣取本人補充保險費，謹依照該辦法第5條第1項第7款規定，提具當學期在學證明書，以資證明。

I have neither participated Taiwan's National Health Insurance as a full-time employee, nor has my income pay from the (part-time job) at this unit reached the basic wage mandated by Taiwan's Ministry of Labor; therefore, please do not collect my supplementary premiums, according to Subparagraph 7, Paragraph 3, Article 4, Regulations Governing the Deduction and Payment of the Supplementary Insurance Premium of the National Health Insurance. And according to Subparagraph 7, Paragraph 1, Article 5 of the same regulations, I will provide my semester Certificate of Student Status as proof.

- 2.如日後有專職工作或學期間學生身分異動者，應立即主動通知國立東華大學。

If I get a full-time job or stop being a student in the future, I will immediately take the initiative to inform Nation Dung Hwa University

- 3.如有不實，願依全民健康保險法暨相關法律規定處理，特此聲明。

If the above declared is not true, I would accept all penalties according to laws and regulations concerning National Health Insurance.

聲明人：

(簽章)

Declarer's Signature:

中華民國

年

月

日

ROC Date (y/m/d)