

「虎林診所院長謝政廷醫師 獎學金」申請辦法：

謝政廷醫師是陽明醫學院醫學系畢業的公費醫師，曾任花蓮縣富里鄉衛生所主任四年、花蓮縣花蓮市門諾醫院急診室主任三年、宜蘭縣羅東鎮聖母醫院急診室主任二年、台東縣蘭嶼鄉衛生所支援醫師、金門縣花崗石醫院急診室支援醫師，深刻感受原鄉地區醫療資源的貧乏及醫療人員守護健康的重要，也對原鄉土地與民眾，一直抱著矢志不移的珍惜與關懷。

基於對原鄉的深刻情感，常懷感恩並回饋的心願，願提供獎學金每人每月 3000 元，凡符合下列條件，請提出申請：

- 一、弱勢單親或無雙親原住民，且於宜蘭、花蓮、台東、屏東、嘉義、南投、苗栗、新竹、新北市烏來區、桃園市復興區、台中市和平區、高雄市(桃源區、那瑪夏區、茂林區)就讀的國中學生。
- 二、身心健康且個性開朗，承諾將來長大成人後，有能力也願意回饋社會。
- 三、學生每月初接獲獎學金，必須當月底前親筆回信告知學習及生活近況，以為次月獎學金撥款之依據。

虎林診所謝政廷醫師獎學金申請表(由學童親筆填寫)

申請日期：民國 年 月 日

姓名		生日	民 國				大頭照
			年 月 日				
性別	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	身分證字號					
原住民身份及族別	()地原住民 ()族	就讀學校及年級					
身高	公分	體重	公斤				
住家(獎學金寄送)地址	郵遞區號						
單親家庭家長(爸爸或媽媽)姓名？		無雙親家庭監護人稱謂？姓名？		家長或監護人聯絡電話或手機			

