

財團法人名儕醫學文教基金會

一〇一學年度「蔡振良先生中國大陸來台優秀研修學生獎助金」推薦書

推薦人須知：

1. 本推薦書：作為本會審核一〇一學年度「蔡振良先生中國大陸來台優秀研修學生獎助金」之重要參考依據，並將列為機密，不對外公開。
2. 請推薦人親自填表後，請務必將本推薦書裝入信封，並親自將信封口密封且簽章後；再交由申請人，檢附資料一併掛號郵寄本會(台北市中山南路7號)。
3. 在此特別感謝您的費心填寫及熱心協助。

碩士班

茲推薦\_\_\_\_\_ (校院) \_\_\_\_\_ (系所)  博士班 \_\_\_\_\_ 年級

學生\_\_\_\_\_君，參加財團法人名儕醫學文教基金會一〇一學年度「蔡振良先生中國大陸來台優秀研修學生獎助金」之甄選。

1. 推薦人與申請人之關係(可複選)：班級導師，系所主任。
2. 推薦人對申請人的家庭及經濟狀況：非常了解，了解，不了解。
3. 推薦人認為申請人在課程學習態度：自動自發，被動，草率。
4. 推薦人認為申請人在課程學習成績：佳，可，差。
5. 申請人是否有特殊表現或成就：(請說明) \_\_\_\_\_

6. 申請人在上學期是否已領有其他獎助學金：有 金額共約 \_\_\_\_\_，沒有，不清楚。

7. 推薦人對申請人之綜合評估，請於適當處打“√”。

評估事項	優	良	好	尚可
1. 品德行為				
2. 合作精神				
3. 行善助人之態度				

8. 推薦人對申請人之綜合意見說明：(請推薦人證明申請人之清寒狀況，本紙不足可另紙書寫)

---

---

---

---

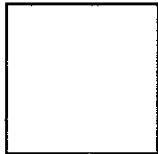
---

---

---

---

9. 總評：極力推薦，推薦，勉強推薦。

推薦人：\_\_\_\_\_  (請親自簽名且蓋私章)

推薦人職稱：\_\_\_\_\_

推薦人連絡電話：(公) \_\_\_\_\_ (私) \_\_\_\_\_

填寫日期：民國 101 年 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日 謝謝您的推薦，再次提醒務必用信封封裝。