

附件二

天主教靈醫會醫療財團法人羅東聖母醫院
「護理公費生培育計畫」師長推薦函

■ 申請人基本資料

申請人姓名：_____就讀學校及科系：_____

■ 推薦書

本推薦書目的在於協助護理科系學生申請就業獎助學金，審核委員會依據學生在學期間學業及生活狀況，作為重要參考資料。您的協助對醫院助益甚鉅，謹此深表敬謝之意；填妥後請密封交給申請人。(未予密封並於封口簽名者，視為無效)

■ 申請人曾修過您哪些課程？表現如何？

_____課程，表現_____

_____課程，表現_____

_____課程，表現_____

■ 就下列各方面而言，您對這位學生評價如何？(請打✓)

評估項目	特優	優	可	尚可	不清楚
品 格					
人際關係					
努力程度					
發展潛力					

■ 您推薦申請人的具體理由：

推薦師長所任科系及職稱：_____

推 薦 師 長 簽 名：_____日期：_____年_____月_____日