「虎林診所 謝政廷醫師 獎學金 」申請辦法：

虎林診所院長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，深刻感受偏遠地區醫療資源的貧乏及醫療人員守護健康的重要，也對宜蘭、花蓮、台東、屏東的原鄉土地與民眾，一直抱著矢志不移的珍惜與關懷。

基於對宜蘭、花蓮、台東、屏東等原鄉的深刻情感，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，且於宜蘭縣、花蓮縣、台東縣、屏東縣就讀的國中學童。

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、學童每月初接獲獎學金，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 年　月　日	半年內的大頭照
性別	□男　□女	身分證字號		
原住民族名		就讀學校及年級		
身高	公分	體重	公斤	
住家 (獎學金寄送) 住址	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

親筆自傳 200 字(介紹同住家庭成員、小學時期的回憶、目前國中學習及生活的煩惱、國中畢業後升學的志向等等。

申請表及學生戶口名簿影本，以所附回郵信封寄虎林診所，條件不符恕不退件！

地址：104 台北市中山區中山北路二段 137 巷 1 號五樓之 26　電話: 02-25230959