

雲林縣政府護理公費生契約(雲菁護理人才公費生)

立契約書人：雲林縣政府(以下稱甲方)

公費學生_____ (以下稱乙方)

法定代理人(或監護人)_____ (以下稱丙方，乙方滿 20 歲者，可免填)

保證人_____、_____ (以下稱丁方)

茲因乙方為雲林縣護理人才培育策略聯盟學校(以下稱校方)之學生，且為甲方實施「雲林縣政府護理公費培育」之對象，甲方就其在學、分發及服務期間之管理事宜，經甲、乙、丙、丁四方同意訂立本契約，其條款如下：

第一條 本契約有效期間自乙方通過雲菁護理人才公費生申請之通知日至其服務期滿日止。

第二條 乙方在學期間及畢業後願遵守雲林縣政府護理公費生管理要點(以下稱管理要點)之規定，其重要事項如下：

- 一、甲方提供乙方公費待遇一年新臺幣十六萬元，並以一年為上限。
- 二、乙方除受領甲方公費待遇外，不得受領其他服務義務之獎學金或給付。
- 三、乙方在學期間，有下列情事之一者，應向甲方繳還受領之公費，且丙方及丁方併負連帶清償責任。因而發生訴訟時，甲、乙、丙、丁四方同意以甲方所在地地方法院為第一審管轄法院：
 - (一) 自行退學或因違反校規而受退學處分。
 - (二) 因故休學未如期復學。
 - (三) 自願終止受領公費身分。
- 四、乙方有下列情形之一者，停發公費待遇，並免返還其已受領公費待遇：
 - (一) 死亡。
 - (二) 因重大疾病或身心障礙者致不能繼續學業。
 - (三) 就讀之學校，因停辦、改制或合併，致不能於原護理科(系)或轉讀其他培育學校護理科(系)繼續完成學業。
 - (四) 分發醫院服務期限屆滿前，因重大疾病或事故，致不能繼續從事護理工作。
- 五、乙方修業超過規定年限，該延長修業期間所需各項費用，應自行負擔。
- 六、乙方畢業通過護理人員考試後，應主動將護理人員證書交由甲方統一保管至服務期滿發還。
- 七、乙方畢業取得護理人員證書後，應依管理要點申請分發服務事宜；未能自行洽妥任職醫院者，由甲方逕行分發服務醫院辦理。
- 八、乙方服務年數與受領公費待遇年數相同，服務年數不包括服役期間。
- 九、乙方取得護理人員證書後，應向甲方辦理報到，始得依管理要點之規定申請分發服務。
- 十、乙方未依管理要點之規定接受訓練、分發服務者，其訓練年數、服務年數，不予採計。

十一、乙方於服務期間，應依護理人員法規規定執業。除具公務人員身分者，於公務人員訓練進修法另有規定依其規定辦理外，應遵守以下規定：

- (一) 服務期滿，應檢具相關服務證明文件，由服務醫院報請甲方核定，經甲方審核完成服務者，發給服務期滿證明書，並發還護理人員證書正本。
- (二) 未經甲方核准，不得選服志願役或志願留營。
- (三) 不得以任何方式出國留學。
- (四) 由服務醫院事前報請甲方同意者，得至其他醫療機構接受急、重症及流行病學等相關醫療專業訓練。訓練期間得採計為服務年資，訓練期滿後仍須回原服務醫院服務。
- (五) 支援其他醫療機構，應經服務醫院同意，並核轉甲方同意。支援時間，每週不得逾四個時段（一時段以四小時計）。
- (六) 不得私自在外兼職或開業，違反者，其在外兼職或開業期間之服務年資不予採計。

十二、乙方於服務期間申請國內外進修，須經服務醫院報請甲方同意後，始得報考，並應遵守下列規定：

- (一) 分發醫院服務未滿一年者，不得以進修為由，辦理暫緩服務。
- (二) 分發醫院服務滿一年後，申請國內外進修，以護理相關系、所為限；經錄取進修者，應辦理暫緩服務（不採計服務年數），且暫緩服務期間以不超過二年為限。
- (三) 進修時間，係利用下班或假日，且不影響服務者，得免辦理暫緩服務。但應報甲方備查。
- (四) 不得以任何方式出國留學。

十三、乙方取得執照後或服務期間有下列情事之一者，應依其未服務之年數除以應服務年數之比例，返還其在學期間受領之公費待遇；丙方及丁方併負連帶清償責任。

- (一) 未依規定履行服務義務或未達規定年限而離職。
- (二) 受撤銷或廢止護理人員資格者，並應即停止執業。
- (三) 不因違反法律受免職或停職處分致十年內無法繼續服務。

十四、乙方畢業後未考取護理人員證照者，應於畢業後三年內每年報名參加相關考試，並將考試成績陳報甲方備查。

十五、乙方受領一年公費待遇，畢業後逾三年仍未考取護理人員證照者，應返還其在學期間所受領之公費待遇。

第三條 本保證書及契約書所含各種文件之內容如有不一致處，除另有規定外，其效力優先順序如下：1、簽約時之管理要點。2、本契約。

第四條 本契約不因甲方之代表人變更而異其效力。

第五條 本契約如有未盡事宜，適用行政程序法等有關法令之規定，並準用民法相關規定。

第六條 本契約一式七份，甲方執二份，培育學校執一份，乙、丙、丁三方各執一份為憑。

立契約書人：

甲 方：雲林縣政府

代表人：張麗善

地 址：雲林縣斗六市雲林路二段515號

乙 方：

(簽名或蓋章)

身分證統一編號：

戶籍地址：

通訊地址：

丙 方：

(簽名或蓋章)

身分證統一編號：

職業：

戶籍地址：

通訊地址：

丁方(1)

保證人姓名(或獨資商號、私立醫療機構名稱)：

(簽名或蓋章)

身分證統一編號：

職業：

戶籍地址：

通訊地址：

獨資商號或私立醫療機構地址：

負責人(負責醫師)姓名：

負責人(負責醫師)身分證統一編號：

丁方(2)

保證人姓名：

(簽名或蓋章)

身分證統一編號：

職業：

戶籍地址：

通訊地址：

簽約日期：中華民國 年 月 日

附繳證件

一、保證人：丁方(1)依規定應繳付之證件資料

-----證-----件-----黏-----貼-----線-----

說明：

(一) 保證人應依公費學生保證人資格暨保證須知，依下列項目擇一繳付資料：

1. 以軍公教人員擔保時，須繳交在職證明並加蓋服務單位印信。
2. 以其他個人身分擔保時，須繳交最近一年所得證明、稅扣繳憑單或所得稅核定書影本。
3. 以其他財產證明者，應繳交包括財產清冊或不動產所有權狀及其估價報告書影本。
4. 獨資商號擔保時須繳交營利事業登記證影印本。
5. 以私立醫療機構擔保時，須繳交開業執照影印本。

(二) 相關附繳證件請以浮貼方式黏貼，並按證件黏貼線由左邊至右邊對齊，面積大者在下，小者在上，由上而下黏貼對整齊。

(三) 另倘保證人如為軍公教人員或其他身分個人應有 2 名，即應於本頁及下頁黏貼處黏貼；如為獨資商號、私立醫療機構因僅需 1 家，故僅需於本頁黏貼相關證件資料即可。

二、保證人：丁方(2)依規定應繳付之證件資料

-----證-----件-----黏-----貼-----線-----

說明：

(一) 保證人應依公費學生保證人資格暨保證須知，依下列項目擇一繳付資料：

1. 以軍公教人員擔保時，須繳交在職證明並加蓋服務單位印信。
2. 以其他個人身分擔保時，須繳交最近一年所得證明、稅扣繳憑單或所得稅核定書影本。
3. 以其他財產證明者，應繳交包括財產清冊或不動產所有權狀及其估價報告書影本。
4. 獨資商號擔保時須繳交營利事業登記證影印本。
5. 以私立醫療機構擔保時，須繳交開業執照影印本。

(二) 相關附繳證件請以浮貼方式黏貼，並按證件黏貼線由左邊至右邊對齊，面積大者在下，小者在上，由上而下黏貼對整齊。

(三) 另倘保證人如為軍公教人員或其他身分個人應有 2 名，即應於前頁及本頁黏貼處黏貼；如為獨資商號、私立醫療機構因僅需 1 家，故本頁無需黏貼相關證件資料。