

台灣職業衛生學會
張火炎教授紀念獎學金申請辦法

設置緣由與目的	張火炎教授一生熱愛職業衛生，致力於生物偵測及職場勞工皮膚暴露與吸收相關研究議題，於九十六年十二月二十五日因肝癌病逝成大醫院，得年四十六歲。張教授向以教育後進為念，臨終不改其志，本學會特以本學會會員、張教授家屬及親朋好友之捐款，共同設置本獎學金，對職業衛生特別優秀的同學予以實際的獎勵，以紀念此位終生為職業衛生奮鬥的學者。
一、申請資格	必需同時符合下列條件 1. 申請人所屬之學校為本學會團體會員，或推薦人為本學會會員及申請人為本學會之會員，或於接獲獲獎通知後，於領獎前申請加入為本學會會員者。 2. 於國內進行職業衛生領域研究之大專以上在學學生或於畢業後兩年以內，其成績表現優秀經指導教授推薦者。 3. 本學會舉辦之職業衛生研討會投稿論文全文經評審優秀者
二、獎勵標準	1. 獎勵名額：3-6名。 2. 獎勵金額：第一名貳萬元整、第二、三名壹萬伍千元整、第四名以下壹萬元整。
三、申請時間	自公告日起至113年01月31日(星期三)止接受書面申請，以郵戳為憑。
四、申請方式	書面申請需檢附下列文件 1. 申請書一份。 2. 學生證正反面影本或畢業證書。 3. 上一學年度全學年修業成績單正本一份。 4. 研究題目、摘要及全文一份，全文格式建議符合勞動及職業安全衛生研究季刊之格式規定。 5. 指導教授推薦表。
五、審查方式	由本學會秘書處進行資格審查，提出至學會由理監事會下設之『危害認知』、『暴露評估』、『危害控制』三委員會各推派2人，由理事長指派常務理事一人為召集人，組成評選委員會進行評選，若評選委員之學生為申請人，該委員需迴避。
收件單位： 台灣職業衛生學會(請於信封上註明申請張火炎教授紀念獎學金) 收件地址：100 台北市中正區徐州路 17 號 724 室 聯絡資訊：1.電話：02-2351-6289 / 0985-180-666 2.E-mail：toha.email@gmail.com	

台灣職業衛生學會『張火炎教授紀念獎學金』

指導教授推薦信

(一) 申請人姓名：

申請人地址：

聯絡電話：

申請人簽名：

日期：

(二) 推薦人填寫：

1. 與申請人之關係：

2. 與申請人認識時間：

3. 依您對申請人之了解，作一客觀評鑑：

● 分析能力

_____ 異常客觀而清晰的分析力

_____ 思慮清晰

_____ 具一般的分析能力

_____ 分析能力不佳

_____ 瞭解不足，無法評鑑

● 對專題研究之創造性能力

_____ 極具創造性、建設性能力

_____ 吸收力強，能舉一反三

_____ 具一般之研究能力

_____ 缺乏創造能力

_____ 瞭解不足，無法評鑑

● 從事實驗之技巧

_____ 學習迅速、反應靈敏、技巧純熟，能很快進入實驗中

_____ 學習迅速、技巧純熟，但並不能很快深入了解實驗

_____ 尚可

_____ 學習緩慢，反應遲緩

_____ 瞭解不足，無法評鑑

● 對建議與批評之反應

_____ 希望能多獲得建議和批評

_____ 樂於接受建議和批評

_____ 避免建議和批評

_____ 瞭解不足，無法評鑑

裝

訂

線

● 從事專題研究之毅力

- _____ 非常有毅力、有恒心，不易受挫折
 _____ 有能力克服挫折，亦有毅力
 _____ 尚可
 _____ 毅力與恒心不足，極易有挫折感
 _____ 瞭解不足，無法評鑑

● 自信心與成熟度

- _____ 非常自信且成熟
 _____ 有自信
 _____ 尚稱自信
 _____ 不太自信與成熟
 _____ 不成熟且情緒不穩定

● 對挫折之適應力

- _____ 肯主動虛心檢討並能很快重新出發
 _____ 肯主動虛心檢討但需一段時間重新出發
 _____ 需要別人告知失敗處
 _____ 易怨天尤人，或獨自傷心
 _____ 瞭解不足，無法評鑑

● 口頭表達能力

- _____ 表達非常明晰而確實
 _____ 表達明晰
 _____ 尚可
 _____ 無法明確表達
 _____ 瞭解不足，無法評鑑

● 學術報告撰寫能力

- _____ 可精準通順表達
 _____ 已可清晰表達
 _____ 尚可
 _____ 無法明確表達
 _____ 瞭解不足，無法評鑑

4.如果您曾是申請人的專題指導教授、導師或是授課老師，請對申請人在同期學生之表現做以下評鑑。申請人同期學生：_____位

	傑出 前 10%之內	優 前 10%-30%	良 前 30%-50%	可 前 50%-70%	欠佳 70%後
學業表現					
做研究之主動 性及毅力					
專題論文水準					
與人相處能力					

5.其他意見（請您詳列申請人之優點和缺點，及其在學術上之成就。如篇幅不足，請利用其他 A4 紙張）

裝

訂

線

6.推薦人聯絡資訊

電話：

地址：

E-mail：

推薦人簽名：

日期：