

上海交通大学医学院文件

沪交医学〔2018〕11号

上海交通大学医学院 关于评选2018-2019学年罗氏诊断奖学金的通知

各学院（系）、各研究生培养单位：

为助力培养更多优秀的、高素质的新世纪医学人才，促进高等医学教育事业的发展，罗氏诊断产品（上海）有限公司在上海交通大学医学院设立了“罗氏诊断中国医学及生命科学教育基金”。根据《上海交通大学医学院奖学金评选管理办法》（沪交医学〔2017〕5号）以及《罗氏诊断奖学金章程》相关规定，现将2018-2019学年罗氏诊断奖学金评审相关事宜通知如下：

一、奖励名额及金额

1. 护理专业（本科生三年级（含）以上），4 名，2500 元/人；

2. 检验专业（本科生三年级（含）以上），5 名，5000 元/人；

3. 检验专业（研究生二年级（含）以上），4 名，5000 元/人；

4. 临床专业（长学制七年级（含）以上），9 名，5000 元/人。

二、评选基本条件

1. 德、智、体全面发展；
2. 立志振兴中华，服务祖国建设事业；
3. 遵纪守法，诚实守信，品行端正，无违纪行为；
4. 尊师爱校，团结同学，有社会责任感和团结协作精神；
5. 积极参加校园文化活动，身心健康。

三、评选对象

1. 医学检验专业三年级(含)以上及硕士博士二年级(含)以上研究生，学年平均成绩（包括专业课和非专业课）排名在本年级专业的前 20%以内；

2. 护理专业三年级（含）以上学生，学年平均成绩（包括专业课和非专业课）排名在本年级专业的前 20%以内；

3. 临床医学专业长学制研究生七年级（含）以上学生，

其综合素质、课程学习、临床技能、学术科研等表现优秀，研究生学位课程或临床轮转成绩排名在班级前 30%以内；

4. 通过大学英语六级。

四、时间节点

9 月 20 日，评选通知送达相关院系；

9 月 20 日-10 月 10 日，学生申请，院系评审，产生拟获奖人；

10 月 11 日，院系上报拟获奖人；

10 月 12 日，医学院学工处复核，并将拟获奖名单在院内公示 5 个工作日；

10 月 19 日，医学院上报拟获奖人名单。

五、材料提交要求

1. 电子版材料请于 10 月 11 日前发至医学院学生工作处邮箱（xgb@shsmu.edu.cn）：

（1）《教育基金学生申请表》（请勿随意更改表格格式）；

（2）《获奖学生信息收集表》。

2. 纸质版材料请于 10 月 11 日前送至医学院学生工作处东四舍 313 室：

（1）《教育基金学生申请表》（需递交原件，签名、日期必须手写，照片请勿打印，直接贴上去）；

（2）成绩单（需院系盖章）；

- (3) 大学英语六级证书复印件；
- (4) 《获奖学生信息收集表》；
- (5) 其他证明材料（需院系审核盖章）。

附件： 1. 2018-2019 学年罗氏诊断奖学金名额分配表
2. 罗氏诊断医学检验及生命科学教育基金申请表
3. 获奖学生信息收集表

上海交通大学医学院

2018 年 10 月 17 日

附件 1：

2018-2019 学年罗氏诊断奖学金名额分配表

学院	本科生 (检 验)	本科生 (护 理)	长学制 (临 床)	研究生 (检 验)
本科生党总支		4		
瑞金医院	5		2	4
仁济医院			1	
新华医院			1	
第九人民医院			2	
第六人民医院			1	
第一人民医院			2	
国妇婴				
儿中心				
胸科医院				
精神卫生中心				
同仁医院				
合计	5	4	9	4

注：

1. 长学制后阶段学生国妇婴、儿中心、胸科、精中均可推荐一名参评，最终评选出 2 名学生报罗氏终评；
2. 研究生评选，各单位均可推荐 1 名学生参评，最终评选出 4 名学生报罗氏终评。

附件 2:

APPLICATION FORM 罗氏诊断医学检验 及生命科学教育基金申请表

Please attach
your recent
picture here
请附近期报
名照

PERSONAL DETAILS 个人资料

Name (Chinese/English)
姓名 (中/英): _____ Gender 性别: _____

Date of Birth 出生年月: _____ Age 年龄: _____

Social Outlook 政治面貌: _____ Source Place 生源 _____ 省 _____ 市/县

Nationality 国籍: _____ Email 电子邮件地址: _____

Present Address 现在住址: _____ Zip Code 邮编: _____

(Mobile/Pager 移动电话/寻呼): _____ ID 身份证号码: _____

EDUCATIONAL BACKGROUND 教育背景

University/College: (Undergraduate)	Major: 专业:	From (YY/MM) 自(年/月)	To (YY/MM) 至(年/月) 今
University/College: (Post-graduate) 大学/学院名称(硕士研究生):	Major: 专业:	From (YY/MM) 自(年/月)	To (YY/MM) 至(年/月)
University/College: 大学/学院名称 (Doctoral 博士研究生):	Major: 专业:	From (YY/MM) 自(年/月)	To (YY/MM) 至(年/月)
Academic Achievement(Undergraduate) 本科学术成绩 ☐ Top 10% ☐ Top 30% ☐ Average ☐ Below Average		GPA 平均绩点(平均分):	
Academic Achievement(Post-graduate) 硕士研究生学术成绩 ☐ Top 10% ☐ Top 30% ☐ Average ☐ Below Average		GPA 平均绩点(平均分):	
Academic Achievement(Doctorial) 博士研究生学术成绩 ☐ Top 10% ☐ Top 30% ☐ Average ☐ Below Average		Academic Achievement(Doctoral)	

EXTRA-CURRICULAR ACTIVITIES 校内外/社团活动

Period 时间	Activities 社团/活动	Job Title 职务	Achievement/Award 主要成就

--	--	--	--

RESEARCH EXPERIENCE 研究经历

Period 时间	Research Topic 研究课题	Job Title 职务	Research Achievement 研究成果

INTERNSHIP & EXPERIENCE 实习和工作经历

Period 时间	Company 公司名称	Job Title 职务	Job Responsibilities 工作职责

LANGUAGES & COMPUTER SKILLS 语言能力和计算机能力

English Level 英语水平	☐ CET 4	☐ CET 6	☐ TEM 4	☐ TEM 8
Other Languages 其它语言:				
MS Office 办公室软件	☐ Excellent 精通	☐ Good 良好	☐ Average 一般	☐ Poor 差

Certificate/Rewards/Publications 证书/奖励/发表论文

Certificate/Time 证书/时间	Award/Time 奖励/时间	Publications/Time 论文发表/时间

PERSONAL REFERENCE 个人背景情况证明人 (社团活动证明人/老师)

Name 姓名	Occupation 职业	Address 地址	Telephone and Email 电话/电邮

QUESTIONS 问题

Describe three biggest achievements you have made in your college life. 你在大学期间取得的三个最大的成就。
What qualities in you do you think have made you special? 你觉得你身上有什么品质使你脱颖而出?

DECLARATION 申明

I declare that the information given above is correct and complete to the best of my knowledge and belief. In the event of my application, I understand that false or misleading information given in my application may result in immediate withdrawal of the Scholarship and the honor. I further understand that the final confirmation of Scholarship is subject to reference check.

本人保证以上所提供的资料信息完全属实，并认同如果本人提供的信息有任何虚假或可导致公司判断失误之处，公司有权立即收回奖学金和取消荣誉。同时，本人理解公司是否给予本人奖学金的最后决定亦将取决于背景调查的结果。

Signature of Applicant 申请人字

Date 日期

附件 3:

获奖学生信息收集表

序号	学校	学校 联系人	罗氏 联系人	获奖者 姓名	学院专业	年级	性别	电子邮箱	手机号码	身份证号码	学生本人 确认签字	签字日期
1												
2												
3												
4												
5												
6												
7												
8												
9												
10												

上海交通大学医学院院长办公室

2018 年 10 月 17 日印发
