# 羅東博愛醫院
# 營養科實習申請表

相片
黏貼處

一、基本資料：

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| 申請人姓名 | | 學　號 | | | |
| 出生年月日 | 年　月　日 | □男 □女 | 身份證字號 | | |
| 通訊地址 | □□□ | | 電話 | (H)<br>(手機) | |
| E-mail | | | | | |
| 緊急連絡人 | | 關係 | | 電話 | (H)<br>(手機) |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| 學　校 | | 系別 | | 年級 | |
| 學校地址 | □□□ | | | | |
| 系 主 任 | | 電話 | | E-mail | |
| 緊急連絡人 | | 電話 | | | |

| | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 歷年成績 | 一年級 | 上學期 | | 二年級 | 上學期 | | 三年級 | 上學期 | |
| | | 下學期 | | | 下學期 | | | 下學期 | |
| 歷年操行 | | 上學期 | | | 上學期 | | | 上學期 | |
| | | 下學期 | | | 下學期 | | | 下學期 | |

二、檢附證件，並按下列順序排列：

□1、本實習申請表　　需申請住宿否：□是 □否

□2、修習課程狀況表(如附表)

□3、申請人之歷年操行及學業成績單影本

□4、申請人親筆自傳(一千字以內，親筆以稿紙繕寫，內容包括：自我介紹、實習前做了什麼準備、有何特殊才能。)

□5、體檢合格證明(必需為非傳染病帶原者)

□6、營養實習證明書

□7、實習成績單以本科實習學生考核表為主，若成績單規格不同者請附件

填表人：_____(簽章)　　日　期：_____/_____/_____

系主任：_____(簽章)　　日　期：_____/_____/_____