

## 澄清綜合醫院中港分院 營養課實習申請表

### 一、基本資料：

申請人姓名		<input type="checkbox"/> 男	學號		照片請浮貼	
		<input type="checkbox"/> 女	聯絡電話			
出生年月日	年      月      日	身分證字號				
通訊住址						
緊急連絡人		關係		電話		
				行動電話		
學校名稱		系別		年級		
學校聯絡老師		電話		傳真		
		行動		E-MAIL		

### 二、證件(依下列順序排列)

- 1).    本實習申請表
- 2).    學校成績審核表（並附申請人歷年操行及學業成績證明）
- 3).    實習人員個人資料表含手寫自傳(一千字以內)

填表人: \_\_\_\_\_ (簽章)

申請日期: \_\_\_\_\_

系主任: \_\_\_\_\_ (簽章)