

恩主公醫院營養室
第一階段實習申請表

請貼一寸
半身照片

一、基本資料：

申請人姓名					學 號		
出生年月日	年 月 日	<input type="checkbox"/> 男	<input type="checkbox"/> 女	身份證字號			
通訊地址	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>						
通訊電話	()	手機					
E-mail							
緊急連絡人		關係		電話	()		
學 校		系所		年級			
學校地址	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>						
系 主 任		電話	()		E-mail		
實習聯絡導師		電話	()		E-mail		
實習學分數							
歷年成績	一 年 級	上學期			二 年 級	上學期	
		下學期				下學期	
上學期				上學期			
下學期				下學期			
歷年操行							

二、檢附資格，並按下列順序排列：

1. 本實習申請表
2. 申請人自傳 (見實習要點規範)
3. 申請人之歷年操行及學業成績單 (見實習要點規範)

申請人：_____ (簽章) 填表日期：_____ / _____ / _____
系主任：_____ (簽章) 簽核日期：_____ / _____ / _____

(如證件資料不齊，恕無法辦理)