

恩主公醫院營養室實習申請表

請貼一吋

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="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> | | | | | | | | | | |
| 家中電話 | | | | 手機 | | | | | | | |
| E-mail | | | | | | | | | | | |
| 緊急連絡人 | | | | 關係 | | | | 電話 () | | | |
| 學 校 | | | | 系別 | | | | 年級 | | | |
| 學校地址 | <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> | | | | | | | | | | |
| 系 主 任 | | | | 電話 () | | | | E-mail | | | |
| | | | | 傳真 () | | | | | | | |
| 實習聯絡 導師 | | | | 電話 () | | | | E-mail | | | |
| | | | | 傳真 () | | | | | | | |
| 實習學分數 | | | | | | | | | | | |
| 歷年成績 | 一 年 級 | 上學期 | | 一 年 級 | 上學期 | | 三 年 級 | 上學期 | | 下學期 | |
| | | 下學期 | | | 下學期 | | | 下學期 | | | |
| 歷年操行 | 一 年 級 | 上學期 | | 一 年 級 | 上學期 | | 三 年 級 | 上學期 | | 下學期 | |
| | | 下學期 | | | 下學期 | | | 下學期 | | | |

二、檢附資格，並按下列順序排列：

1. 本實習申請表
2. 申請人親筆自傳 (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)

填表人：_____ (簽章) 日 期：____/____/____

系主任：_____ (簽章) 日 期：____/____/____

(如證件資料不齊，恕無法處理)

.....

審查結果： 合格，通知報到 資料不齊 資料不符