

光田綜合醫院人事基本資料表

姓名：	生日：	性別： ☐ 男 ☐ 女
就讀學校：		
手機號碼：	Line ID：	
電子信箱：		
戶籍地址：		

學生身分證資料

正面	反面
----	----

保證人(監護人)身分證資料

正面	反面
----	----

獎學金匯入帳戶封面影本

--

上述資料完全屬實，若有虛偽不實情事，同意不予錄取。

填表人簽名：_____ 填表日期：_____

*一式一聯，光田綜合醫院留存