

「義守大學暨義大醫院護理專班合作計畫」

# 申請表

|                                                                                                                                                        |                                                          |      |         |      |                                                       |  |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------|------|---------|------|-------------------------------------------------------|--|
| 學 校                                                                                                                                                    | 敏惠醫護管理專科學校                                               |      | 申請日期    |      | 年 月 日                                                 |  |
| 學生姓名                                                                                                                                                   |                                                          |      | 性 別     |      | <input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女 |  |
| 出生日期                                                                                                                                                   | 年 月 日                                                    |      | 身份字號    |      |                                                       |  |
| 電 話                                                                                                                                                    | ( )                                                      |      | 手 機     |      |                                                       |  |
| 班 級                                                                                                                                                    |                                                          |      | 學 號     |      |                                                       |  |
| 家長簽章                                                                                                                                                   |                                                          |      | 家長電話    |      |                                                       |  |
| Mail                                                                                                                                                   |                                                          |      |         |      |                                                       |  |
| 聯絡地址                                                                                                                                                   | 戶籍地址：<br>居住地址：                                           |      |         |      |                                                       |  |
| 預計畢業年月                                                                                                                                                 | _____年_____月                                             |      |         |      |                                                       |  |
| 操行成績                                                                                                                                                   |                                                          | 學業成績 |         | 實習成績 |                                                       |  |
| 導師推薦<br>敘述                                                                                                                                             |                                                          |      |         |      |                                                       |  |
| 申請人簽章/日期                                                                                                                                               |                                                          |      | 導師簽章/日期 |      |                                                       |  |
| 檢附資料：<br><input type="checkbox"/> 歷年成績單正本 <input type="checkbox"/> 學生證正反面影本 <input type="checkbox"/> 身分證正反面影本<br><input type="checkbox"/> 特定身分佐證(說明： ) |                                                          |      |         |      |                                                       |  |
| 資料審核結果                                                                                                                                                 | <input type="checkbox"/> 通過 <input type="checkbox"/> 不通過 |      | 護理科主任   |      |                                                       |  |

**檢附-在學歷年成績證明，佐證資料(浮貼)**

**檢附-護理科在學證明，佐證資料**

學生證影本，正面黏貼處

學生證影本，反面黏貼處

**檢附-身分證正反影本，佐證資料**

身分證影本，正面黏貼處

身分證影本，反面黏貼處