

學號	姓名	性別	身分證字號	生日	照片黏貼處 (2吋)
		<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女			
職涯規畫	<input type="checkbox"/> 畢業後規劃報考二技進修班就學暨就業方案 *學校 _____ (國立台北護理健康大學、長庚科大學嘉義分校、花蓮慈濟科技大學、中華醫事科技大學) *醫院志願序 _____、_____、_____ *科別志願序 _____、_____、_____ <input type="checkbox"/> 規劃四、五年級申請獎助金參加展翅計畫，畢業後至醫院就業 醫院： _____ <input type="checkbox"/> 參與五下寒假最後一哩實習，畢業後直接就業。				
聯絡電話	市話： 手機：	特殊身分	<input type="checkbox"/> 低收入戶家庭 <input type="checkbox"/> 身心障礙學生 <input type="checkbox"/> 中低收入戶家庭 <input type="checkbox"/> 原住民學生 <input type="checkbox"/> 家境清寒家庭 <input type="checkbox"/> 新住民家庭		
電子信箱					
戶籍地址					
聯絡地址					
學業平均成績		基護實習成績		操行成績	
簡要自述(請說明參加動機、自身優勢、學習規劃)					
內容不敷使用時可自行增列					
檢附資料	<input type="checkbox"/> 歷年成績單 <input type="checkbox"/> 英語檢定				
曾經參與的職涯活動					
審核結果	<input type="checkbox"/> 通過 <input type="checkbox"/> 不通過				

申請人簽名：

日期：

導師簽名：

日期：

家長簽名：

日期：

家長連絡電話：

