

附件一

_____學年度 「護理產學培育計畫班」 申請表

學號	姓名	性別	身分證字號	出生年月日	照片黏貼處 (2吋)
		<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女			
職涯規畫	<input type="checkbox"/> 畢業後規劃報考護理二技進修部就學暨就業方案 *學校 _____ (國立臺北護理健康大學、長庚科技大學嘉義分校、中華醫事科技大學) *醫院志願序： _____、_____、_____ *科別志願序： _____、_____、_____ <input type="checkbox"/> 申請醫院獎助學，畢業後直接就業，選擇醫院：_____。 <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"/> 參與五下寒假進階臨床選習(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(說明參加動機、自身優勢、學習規劃)					
內容不敷使用時請自行增列					
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：