**新生學校財團法人新生醫護管理專科學校**

**學海築夢實習申請表(暑期)**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 中文姓名 |  | 請自行浮貼本人最近2個月內2吋正面半身脫帽照片乙張 |
| 英文姓名 |  |
| 身份證字號 |  | 性別 | □男 □女 |
| 戶籍地 |  | 出生日期 |  年 月 日 |
| 班級 |  | 學號 |  |
| 聯絡電話 |  | Email |  |
| 通訊地址 |  |
| 永久地址 |  |
| 申請日期 |  |
| 各學期平均總成績 |  | 實習平均總成績 |  |
| 平均總成績占全班百分比 |  | 日文或英文能力檢定 | □全民英檢 級數□其他英語檢定：□日文檢定： |
| 緊急聯絡人 |
| 姓名 | 關係 | 電話 | 行動電話 | 地址 |
|  |  |  |  |  |
| 書面檢附資料(已檢附者請自行勾選) | * + 申請表
	+ 各學期成績單
	+ 學習計畫書
	+ 語文能力證明影本
	+ 其他能力證明或個人作品：
	+ 師長推薦函
 |
| 申請人請粘貼學生證正反面影本於下表 |
| 學生證正面 | 學生證反面 |
| 科審 查 意 見 |  |
| 申請人簽名 |  | 系(所)主任簽名 |  |
| 甄選總成績 |  | 錄取與否 | □錄取 □不錄取 |