**馬偕醫學院學生學籍資料表**

學號: 系所組班別: □大學部□碩士班□博士班

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 中文姓名 |  | | 英文姓名 | | | | | (同護照英文姓名) | | | | | |
| 生　日 | 年 月 日 | | 身分證號碼 | | | | |  | | | | 粘貼二吋相片  請於相片背面  註明姓名及學號 | |
| 性　別 |  | | 手機號碼 | | | | |  | | | |
| E-mail |  | | | | | | | | | | |
| 身分別 | □一般生 □公費生 □研究生 □在職生 □選讀學分 | | | | | | | | | | |
| 入學管道 | 大學部 | □個人申請(□一般□原住民外加□離島外加)  □考試分發 □繁星推薦(□一般□原住民外加) □離島外加  □海外聯招 □資優保送 □轉學考 □原住民離島醫事人員公費生  □政府外派子女 □僑生 □視/聽/身心障生 | | | | | | | | | |
| 碩士班 | □甄試入學 □考試入學 □其他:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | | | | | | |
| 入學  身分別 | □本國籍 □退伍軍人 □原住民,族籍(必填):  □僑生,僑居地(必填): □外籍生,國籍(必填): | | | | | | | | | | |
| 學　歷  由低至高  依序填寫 | 類 別 | 學校名稱/系所科別 | | | | 起迄年月 | | | | 畢/肄業 | |  | |
|  |  | | | |  | | | | □畢□肄 | |
|  |  | | | |  | | | | □畢□肄 | |
|  |  | | | |  | | | | □畢□肄 | |
| 入學時  就業狀況 | **限研究生填寫**：□全職 □兼職 □未在職 | | | | | | | | | | |
| 戶籍資訊 | 地 址 | 郵遞區號□□□ (請註明鄰里) | | | | | | | | | | 電 話 | |
|  | |
| ※**學校資料及文件均設定寄送戶籍地址**，如未居住戶籍地需更改寄送地址者，請至教務處網頁【表單下載】【學生相關】下載學籍資料異動申請書，填寫後繳交至註冊組，始得更改。 | | | | | | | | | | | | | |
| 監護人 | 姓 名 |  | | | 關 係 | |  | | | | 電 話 |  | |
| 地 址 | □同學生戶籍地址 (非華語地區地址，請用英文並加註中文國名)  郵遞區號□□□ | | | | | | | | | | | |
| 家庭狀況 | 稱 謂 | 姓 名 | | 職 業 | | | | | 稱 謂 | 姓 名 | | | 職 業 |
|  |  | |  | | | | |  |  | | |  |
|  |  | |  | | | | |  |  | | |  |
|  |  | |  | | | | |  |  | | |  |
|  |  | |  | | | | |  |  | | |  |
| 粘貼身份證正反面影本 | (正面) | | | | | | | | (反面) | | | | |