**馬偕醫學院護理學系 108學年度入學新生**

**個人資料表**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | | 性別 | □女 □男 | 第1張浮貼，請於背後簽名 |
| 個人學號 |  | | 入學方式 | □學測 □指考 | 第2張實貼  二個月內近照  二吋光面照片 |
| (原)就讀學校  (系所，年級) | 高中： □應屆 □畢業 | | | |
| 大學： □肆業 □畢業 | | | |
| 住家電話： |  | | | |
| 行動電話： |  | | | |
| Email： |  | | | | |
| FB (Blog)： |  | | | | |
| 聯絡地址： |  | | | | |
| 學業專長 |  | | | | |
| 個人興趣 |  | | | | |
| 自我描述  (限150個字) |  | | | | |
| 英文能力  (其他專業證照) |  | | | | |
| 家庭資料 |  | 姓名 | 職業及任職機構 | | 聯絡電話 |
| 父親 |  |  | |  |
| 母親 |  |  | |  |
| 監護人 |  |  | |  |

(本資料表填寫以**一頁為限**，請依格式**電腦打字**)