**馬偕醫學院108學年度入學**

**聽力暨語言治療學系表格：學生個人資料表**

※本資料可以電腦或親筆書寫

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓　　名 |  | 學測准考證號碼 |  | 性別 |  | *照片浮貼處* |
| 請貼二個月內近照二吋光面照片\*兩張\*※一張實貼※一張浮貼 |
| 出生日期 | 民國 年 月 日 | 國民身分證字號 |  |
| (原)就讀學校(系所，年級) | 高中： □應屆□畢業 |
| 大學： □肆業□畢業 |
| 聯絡地址 |  |
|  電話 | 住家： | 社群 | FB： |
| 行動電話： | LINE: |
| Email |  |
| 學業專長 |  |
| 休閒興趣 |  |
| 自我描述(請以30個字描述自我的特質) |  |
| 個人榮譽或得獎事績(請擇重點簡述) |  |
| 學生幹部或社會服務事績(請擇重點簡述) |  |
| 英文程度 | 測驗名稱 |  | 成績 |  |
| 本土語言及其它外語能力 | □台語 | □原住民語(　　　族語) |
| □客語 | □其他：　　　語 |
| □粵語 | □其他：　　　語 |
| 家庭資料 |  | 姓名 | 職業及任職機構 | 聯絡電話 |
| 父親 |  |  |  |
| 母親 |  |  |  |
| 監護人 |  |  |  |