**馬偕醫學院護理學系短期進修學生申請表**

ㄧ、基本資料

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 學生姓名： | 英文 | |
| 中文 | |
| 系所級別： |  | 出生日期：YYYY / MM / DD |
| 聯絡電話： | | E-mail： |
| 緊急聯絡人姓名/電話： | | |

二、進修期間：自 年 月 日至 年 月 日，共計 日

三、檢附資料：

|  |  |
| --- | --- |
| **資料項目** | **檢附(勾選)** |
| 護理學系短期進修學生申請表 |  |
| 家長同意書 |  |
| 歷年成績單(附排名) |  |
| 英文自傳 |  |
| 英文能力證明 |  |
| 海外學習計畫(限電腦打字1,500字) |  |
| 導師推薦表（一份，請彌封直接繳交系辦） |  |

四、審核結果

|  |  |
| --- | --- |
| **結果** | **勾選** |
| 通過 |  |
| 備選 |  |
| 不通過 |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 收件(日期) |  | 審核(日期) |  |