#  附錄四 護理學系系書審資料格式-學生個人資料表

**馬偕醫學院護理學系109學年度轉學考招生**

**學生個人資料表**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性別 | □ 男 □ 女 | 請貼上二個月內近照(二吋光面照片) |
| 出生年月日 | 中華民國 年 月 日 |
| (原)就讀學校(系所，年級) | 大學/年級： □肄業□畢業 |
| 專科： □肆業□畢業 |
| 最有興趣學科 |  |
| 聯絡Email  |  | 聯絡手機 |  |
| 英文能力成績 |  |
| 自我描述(請以100個字描述自我特質及優點缺點) |  |
| 轉學動機(請以100個字描述) |  |
| 家庭資料 | 職稱 | 姓名 | 職業及任職機構 | 聯絡電話 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

(本資料表填寫務必以**一頁**為限，請依格式電腦打字)

 填表人簽名\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 填表日期：\_\_\_年\_\_\_月\_\_\_日