# 附錄八 聽語學系書審資料格式-其他有助於審查之資料

**馬偕醫學院109學年度轉學考**

**聽力暨語言治療學系：其他**

※請檢附其他有助於審查之資料(如：競賽成績、檢定證明、公益性服務或社團及作品集…等)。

※請依時間先後順序填寫。

※本資料可以電腦書寫（考生簽名需親簽）。

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 項次 | 名稱 | 參加起迄時間（xx年xx月 至xx年xx月） | 是否檢具證明文件（佐證資料請依照順序附於本表格次一頁） | 備註 |
| 1. |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |
| 3. |  |  |  |  |
| 4. |  |  |  |  |
| 5. |  |  |  |  |
| 6. |  |  |  |  |
| 7. |  |  |  |  |
| 8. |  |  |  |  |
| 9. |  |  |  |  |
| 10. |  |  |  |  |

本人保證以上所填資料均屬實，經查證不實者，取消入學資格。

 考生簽名：

**佐證照片**

|  |
| --- |
|  |
| 時 間： 年 月 日 | 地 點：  |
| 服務內容： | 單位名稱：  |
| 心得與反思： |