**110 學年度馬偕醫學院**

**醫學系繁星推薦第二階段甄試個人簡歷表**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 學測應試號碼 |  |
| 出生年月日 |  | 身分證字號 |  |
| 畢(肄)業學校 |  高中(職) □畢 □肄 其他 □畢 □肄  |
| 在校名次(兩欄必填，皆擇優) | ˍ / ˍ (名次/全班人數) | ˍ / ˍ (名次/全校人數) |
| 一、個人簡歷 | 中文自傳（至多1000字含標點，內容不限但需含讀書計畫） |
| 二、社團參與 | 1. 2. 3. 至多擇優提供三項 |
| 三、校內、外服務 | 1. 2. 3. 至多擇優提供三項 |
| 四、其　他 | 1. 2.3.4.5.至多擇優提供五項，總字數限250字以內 |
| 親筆簽名  |

※打字或手寫都可以，電腦打字字體12級標楷體；除「四、其他」之外，其餘項目為必填；
 **不須附**佐證資料。

※表格若不敷使用請自行增列，請於文章最後處親筆簽名。

※簡歷表資料均需屬實，經查證不實者，將被取消入學資格。

※完成後請轉成PDF檔案，於110年3月31日(星期三)前E-mail至本校醫學系鍾小姐信箱(tinachung@mmc.edu.tw)，本校將於收到後一日內更新繳交狀態，若繳交後逾一日仍未顯示收件，再請來電確認。(確認繳交狀態網址: <https://reurl.cc/2bQ2L6>)