**馬偕醫學院\_\_\_\_學年度博士班招生考試**

**利益迴避具結書**

本人\_\_\_\_\_\_\_\_\_擔任馬偕醫學院\_\_\_\_學年度招生考試人員，願依本校相關招生規定確實保密；如有本人或配偶、前配偶、四親等內之血親或三親等內之姻親或曾有此關係者，或利害關係人報名參加本項考試，本人應依規定迴避之。考試項目及擔任人員如下：

|  |  |
| --- | --- |
| 招生考試 | 擔任人員 |
| ⬜甄試入學 | ⬜面試委員 |
| ⬜考試入學 | ⬜書面審查委員 |
| ⬜其他\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | ⬜命題人員 |
|  | ⬜閱卷人員 |
|  | ⬜試務人員 |
|  | ⬜其他\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

　 且於辦理甄試、招生、轉學考試等試務作業程序中，除基於職務上之必要外，不得與參加招生考試者或代表其利益之人為行政程序外之接觸。

具 結 人：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_簽名(或蓋章)

中華民國 年 月 日