

拾玖、附錄

附錄一 學經歷總表-長期照護研究所

馬偕醫學院 114 學年度碩士班考試入學

長期照護研究所 - 學經歷總表

1.基本資料	姓名		性別		出生日期	民國 年 月 日	請貼近三月內 二吋半身相片
	聯絡資訊	手機：			E-mail		
2.學歷(從最高學歷回溯)	學位名稱	學校	科系		起訖年月(未畢業者請勾選肄業)		
	<input type="checkbox"/> 博士 <input type="checkbox"/> 碩士				民國 年 月起	<input type="checkbox"/> 肄業	
	<input type="checkbox"/> 學士 <input type="checkbox"/> 專科				民國 年 月迄	<input type="checkbox"/> 畢業	
	<input type="checkbox"/> 博士 <input type="checkbox"/> 碩士				民國 年 月起	<input type="checkbox"/> 肄業	
	<input type="checkbox"/> 學士 <input type="checkbox"/> 專科				民國 年 月迄	<input type="checkbox"/> 畢業	
3.現職與專長之相關經歷	服務機關	單位	科別		職稱	起訖年月	
現職							
經歷							
4.列舉最近五年內曾受過與報考所組相關的專業訓練	專業訓練名稱		主辦單位		訓練機構	起訖年月	
5.曾獲得之表揚·列舉最近五年內所獲得之獎勵(包含與報考所組相關或不相關之項目)	獎勵項目/名稱		獎勵機構		日期	說明	
6.列舉(最主要二項)最近五年內加入之專業團體(學會、基金會或協會等)	專業團體名稱		起訖年月		擔任職務	說明	
					<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否		
					<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否		