

馬偕醫學院醫學系臨床醫學碩士班
114 學年度考試入學
個人自傳

※請使用本表格敘述，1,000 字以內含標點，如不敷使用請自行增列。

※撰寫內容須具體說明，包含：

A.個人成長背景、大學求學過程省思與人格特質/專長。

B.報考馬偕醫學系臨床醫學碩士班之動機。

C.未來進入馬偕醫學系臨床醫學碩士班的自身學習目標、研究規畫以及畢業後之生涯規劃。

※請以文章式撰寫，無須列點說明。

※可以打字或手寫，並於文章最後處親筆簽名。

簽名:_____

馬偕醫學院醫學系臨床醫學碩士班考試入學考生資料表

填表日期： 年 月 日

一、基本資料

姓名	(中文)	(英文)			照 片
國籍		身份證或護照(國別)號碼			
性別	☐ 男 ☐ 女 ☐ 非二元	電 話	(宅)：		
婚姻			(公)：		
出生日期	年 月 日		(手機)：		
電子信箱					
身心障礙	☐ 是 ☐ 否	原住民	☐ 是，族別：_____ ☐ 否		
聯絡地址					

(一) 主要學歷 請填學士級以上之學歷。

畢／肄業學校	國別	主修學門系所	學位	起迄年月
				年 月至 年 月
				年 月至 年 月
				年 月至 年 月

(二) 現職及經歷 請依任職之時間先後順序由最近者往前追溯，表格不足請自行增加欄位。

服務機關	服務部門	職稱 (註明專兼任)	起迄年月
現職：			
			年 月至 年 月
			年 月至 年 月
經歷：			
			年 月至 年 月
			年 月至 年 月

請另檢附：最高學歷畢業證書影本、經歷證明影本、現職單位之在職證明影本。

二、個人學術發表 表格不足請自行增列。

--

考生 簽署同意	本人已充分瞭解並同意遵守貴校醫學系臨床醫學碩士班招生規定，所填送各項表格與所有資料均確實無誤。 茲親自簽名於下： 年 月 日
------------	--

馬偕醫學院醫學系臨床醫學碩士班
114 學年度考試入學
師長推薦函

一、推薦師長填寫部分

◆申請人姓名：_____

◆您與申請人之關係：_____

◆您與申請人認識之時間共____年____月

◆您與申請人近三年接觸之頻率（請勾選）：

☐ 每週一次以上

☐ 每月一次以上

☐ 每季一次以上

☐ 認識而不常接觸

☐ 教過課

二、請依您對申請者之了解，做一客觀評鑑：

評定等級及項目	傑出 (前 5%)	優 (5-20%)	良 (20-40%)	中等 (40-60%)	中下 (60-80%)	差 (80-100%)	無法 評鑑
一般知識							
學業表現							
求學動機							
醫學研究領域的發展潛力							
創造力與想像力							
情緒的穩定性							
責任心							
自信心與成熟度							
誠實與可信度							
組織能力							
人際關係							
溝通能力							
外語能力							

三、其它意見：

請您針對申請人之(1)主要優點或特殊成就 (2)弱點或有待加強之處詳細說明；本欄如不敷使用，請自行增列。

四、在您所指導的學生之中，對申請人的整體評價（請勾選）：

☐傑出 ☐優 ☐良 ☐中等 ☐中下 ☐差 ☐無法評鑑
(前 5%) (5-20%) (20-40%) (40-60%) (60-80%) (80-100%)

推薦師長姓名：_____

工作單位：_____

職 稱：_____

地 址：_____

聯絡電話：_____辦公時間：_____行動電話：_____

E - m a i l : _____

推薦人親筆簽名：_____