# 附錄2-2 學生個人資料表-應屆畢業生

**馬偕醫學院護理學系114學年度二年制在職專班招生考試**

**學生個人資料表**

應屆畢業生

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **姓 名** |  | **性別** | □ 男 □ 女 | 請附上二個月內近照 |
| **出生年月日** | 中華民國 年 月 日 |
| **聯絡電子信箱** |  |
| **聯絡手機** |  |
| **(原)就讀學校-大學或專科【校名/系所/畢業或肄業】** |  |
| **英文能力成績** |  |
| **最有興趣學科** |  |
| **自我描述****(請以100個字****描述自我特質及優點缺點)** |  |
| **就讀動機****(請以100個字描述)** |  |
| **緊急聯絡人** | **稱謂** | **姓名** | **聯絡電話** | **職業及任職機構** |
|  |  |  |  |

(本資料表填寫務必以**一頁**為限，請依格式電腦打字)