

耕莘健康管理專科學校校內推薦申請表

編號：

班級		學號		姓名	
聯絡電話					
欲就業地點		<input type="checkbox"/> 北（基隆、台北、桃竹苗） <input type="checkbox"/> 中（台中、雲林、嘉義） <input type="checkbox"/> 南（台南、高雄、屏東） <input type="checkbox"/> 東（宜蘭、花蓮、台東）			
想推薦的醫院		1.	2.	3.	
在校成績		一上	一下	二上	總平均
操行成績					
學業成績					
實習成績					
志工服務		<input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> 是 醫院名稱： 服務時數：			
社團工作		<input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> 是 社團名稱： 擔任職務：			
專業證照		<input type="checkbox"/> 護士執照 <input type="checkbox"/> ACLS <input type="checkbox"/> BLS <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 其他_____			
工讀經驗		醫院名稱	科別	時間	
實習經驗		實習醫院	實習科別	實習週數	

