馬偕醫學院護理學系

甄選入學招生考試專用個人資料表

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 性別 | □ 男 □ 女 | 請以電子圖片形式貼上二個月內近照 |
| 出生年月日 | 中華民國 年 月 日 |
| (原)就讀學校 |  |
| 英文能力成績(相關證照) |  |
| 最有興趣學科 |  |
| 自我描述(請以30個字描述自我特質-優、缺點) |  |
| 學生幹部或社會服務事績(請擇重點簡述) |  |
| 家庭狀況(請填寫父母及兄弟姊妹之資料) | 稱謂 | 姓名 | 服務單位職稱或就讀學校 |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

 填表人簽名：

 填表日期： 年 月 日