臺北醫學大學醫學系 99 學年度甄選入學學生個人簡歷表

<table>
<tr><td>學測准考證號碼</td><td></td><td>序號</td><td>（此欄請勿填寫）</td><td rowspan="4">請貼上二個月內近照
二吋光面照片</td></tr>
<tr><td>姓　　名</td><td></td><td>性別</td><td>□ 女
□ 男</td></tr>
<tr><td>身分證號碼</td><td colspan="3"></td></tr>
<tr><td>(原)就讀學校
（系所，年級）</td><td colspan="3">高中　　□應屆□畢業
大學　　□肄業□畢業</td></tr>
<tr><td>聯絡地址</td><td colspan="2"></td><td>電話</td><td></td></tr>
<tr><td>學習興趣</td><td colspan="4"></td></tr>
<tr><td>休閒興趣</td><td colspan="4"></td></tr>
<tr><td>簡單自我描述</td><td colspan="4"></td></tr>
<tr><td>個人榮譽
或
得獎事績</td><td colspan="4"></td></tr>
<tr><td>備　　註</td><td colspan="4"></td></tr>
</table>

（本簡歷以一頁為限，請依格式**親筆書寫敘述**，不足之處請於其他附件資料中補充）

請勾選甄選類別: □**學校推薦**　□**個人申請**

臺北醫學大學醫學系 99 學年度甄選入學

表格一：自傳寫作

請依下列格式**親筆書寫敘述**（1000 字以內），**非親筆書寫者不予計分**。書寫內容以個人自我介紹及經歷為主。本表不敷使用時，請自行影印。

學生親筆簽名：_____

請勾選甄選類別: □**學校推薦**　□**個人申請**

臺北醫學大學醫學系 99 學年度甄選入學

表格二：讀書計畫及生涯規畫

請依下列格式**親筆書寫敘述**（1000 字以內），**非親筆書寫者不予計分**。內容以讀書計畫及生涯規劃為主。本表不敷使用時，請自行影印。

學生親筆簽名：_____

請勾選甄選類別: **□學校推薦　□個人申請**

臺北醫學大學醫學系 99 學年度甄選入學

表格三：師長推薦函

一、申請人填寫部分：

申 請 人 姓 名：

就讀高中或大學(校、科系、年級)：

申 請 人 地 址：

連　絡　電　話：

二、推薦師長填寫部分：

您與申請人之關係：□老師，共教過申請人_____門課

□專題研究指導老師

□其他，請說明：_____

您與申請人認識之時間（　　年　　月）

您與申請人接觸之機會　□ 頻繁　　□ 偶而接觸

□ 認識而不常接觸　　□ 教過課

三、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							
創造力與想像力							
情緒的穩定性							
英文能力							
課外活動參與情形							
責任心							
人際關係							
自信心與成熟度							
誠實與可信度							
溝通能力							
組織能力							
醫學專業領域的發展潛力							

四、其它意見：

（請您以**條列方式**列出申請人之優點和缺點，本欄不敷使用時，請另行於 A4 白紙張）

五、請勾出對本申請人的整體評價（請圈選）：

□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%)	

推薦師長親筆簽名：_____

工作單位：_____

職　　稱：_____

地　　址：_____

連絡電話：_____

註：師長推薦人完成後，請放入空白信封並彌封簽名，再與申請人所有應繳文件於收件截止日前(郵戳為憑)以**限時掛號**逕寄「臺北市 11031 信義區吳興街 250 號臺北醫學大學教務處綜合服務組收」。若推薦信封無彌封簽名，**則不予採計**。

請勾選甄選類別: □**學校推薦**　□**個人申請**

臺北醫學大學醫學系 99 學年度甄選入學

表格四：社會服務

※限高中階段。

※請依時間先後順序填寫。

※社會服務係指擔任義工或志工。

※項目：醫療類、慈幼類、教育類、社區服務類；【服役、校內服務、捐款、捐血不算。（若為校內社團，但至校外服務算）】

※請附證明文件及查證聯絡電話，且註明服務時數。

※本表若不敷使用請自行影印

本人保證以下所填資料均屬實，經查證不實者，取消入學資格。考生親筆簽名：_____。

服務單位	參加起迄時間 (xx 年xx 月 至xx 年xx 月)	服務項目	實際服務時數	證明文件及 查證聯絡電話

請勾選甄選類別: □**學校推薦**　□**個人申請**

臺北醫學大學醫學系 99 學年度甄選入學

表格五：社團參與

※限高中階段。

※請依時間先後順序填寫。

※請附證明文件及查證聯絡電話。

※本表若不敷使用請自行影印。

本人保證以下所填資料均屬實，經查證不實者，取消入學資格。考生親筆簽名：_____。

社團名稱	參加起迄時間 (xx 年xx 月 至xx 年xx 月)	擔任職務	證明文件及 查證聯絡電話

請勾選甄選類別: **□學校推薦　□個人申請**

臺北醫學大學醫學系 99 學年度甄選入學

表格六：獲獎優良事蹟

※限高中階段。

※請依時間先後順序填寫。

※請附證明文件及查證聯絡電話。

※本表若不敷使用請自行影印。

本人保證以下所填資料均屬實，經查證不實者，取消入學資格。考生親筆簽名：_____。

獲獎時間 （xx 年 xx 月）	獲獎名稱	主辦單位	獲獎結果	證明文件及 查證聯絡電話

請勾選甄選類別: □**學校推薦**　□**個人申請**

臺北醫學大學醫學系 99 學年度甄選入學

表格七：學生幹部

※限高中階段計。

※請依時間先後順序填寫。

※請附證明文件及查證聯絡電話。

※本表若不敷使用請自行影印。

※表格七僅供「面試」參考資料，不列入書面審查資料評分中。

本人保證以下所填資料均屬實，經查證不實者，取消入學資格。考生親筆簽名：_____。

擔任幹部時間 （xx 年級 xx 學期）	擔任職務	主要工作內容 （請詳列）	證明文件及 查證聯絡電話