



高雄市立聯合醫院 實習學生基本資料表

基本資料	姓名		聯絡電話		照片黏貼處
	生日	民國____年____月____日			
	性別	☐ 男 ☐ 女，是否懷孕： ☐ 是 ☐ 否			
	地址				
	e-mail				
就讀學校				科系	
學制		☐ 大學 ☐ 四技 ☐ 二技 ☐ 五專 ☐ 其他：_____		年級	
興趣及專長					
選擇本院實習之動機					
對實習訓練內容的期待					
個人簡介 (至少 300 字)					