

雲林縣政府護理公費生申請表

申請日期： 年 月 日

姓名		生理 性別	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	出生 年月日	年 月 日	兩吋相片 (6個月近照)
身分證 字號		電子 郵件				
電話	行動電話： (H)：()	學制	<input type="checkbox"/> 大學 <input type="checkbox"/> 四技 <input type="checkbox"/> 二技 <input type="checkbox"/> 五專			
家長		關係		聯絡電話		
戶籍 地址	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>					
通訊處	<input type="checkbox"/> 同上 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>					
就讀學校 (全名)			申請類型	<input type="checkbox"/> 雲菁護理人才公費生(在校應屆畢業生) <input type="checkbox"/> 深耕雲林護理公費生(限雲林縣籍，具特定身分家庭之學生)		
科系年級			特定身份	<input type="checkbox"/> 弱勢 <input type="checkbox"/> 原住民 <input type="checkbox"/> 新住民		
學業成績 操行成績	學業成績：_____ 操行成績：_____ (113學年度)		申請人 簽名			
學校聯 絡人			聯絡方式	電話： E-mail：		
檢 附 文 件						
<input type="checkbox"/> 雲林縣政府護理公費生申請表及自傳1份。(附件1) <input type="checkbox"/> 雲林縣政府護理公費學生資料表1份。(附件2) <input type="checkbox"/> 雲林縣政府護理公費生保證書1份。(附件3) <input type="checkbox"/> 雲林縣政府護理公費生契約一式7份。 擇一申請類型： <input type="checkbox"/> 雲菁護理人才公費生(附件4)； <input type="checkbox"/> 深耕雲林護理公費生。(附件5) <input type="checkbox"/> 113學年度成績證明(含班級排名)之正本或影本加蓋關防1份。 <input type="checkbox"/> 身分證、完成註冊戳章之學生證正反面影本各1份 <input type="checkbox"/> 特定身分證明文件影本資料(自選)。 <input type="checkbox"/> 導師推薦函(自選)。 <input type="checkbox"/> 特殊專長、具體事蹟及其他證明文件(自選)。						
審核意見(校方初審)				護理科(系、所)主任簽章：		
<input type="checkbox"/> 通過 <input type="checkbox"/> 不通過						