

**東基醫療財團法人所屬醫院及護理機構
建教合作就學獎助申請表**



表內各欄請用正楷詳填						申請類別		☐ 護理	☐ 長照
姓 名			出生日期	年 月 日		身 高	公分		
身份證字號			性 別	☐ 男 ☐ 女		體 重	公斤		
聯 絡 住 址									
聯 絡 電 話			行動電話			E-Mail			
其他聯絡人電話			行動電話			關係			
個 性	優 點			專 長	運動：	樂器：			
	缺 點				中打：	英打：			
				其他：					
宗教信仰	☐ 基督教 ☐ 佛教 ☐ 天主教 ☐ 其他			兵 役	☐ 已服兵役，退伍日期：_____ ☐ 未服兵役，原因_____ ☐ 免服兵役，原因_____				
學 歷	學校全名			系科別		起迄年月			
	(1) 畢業學校：			(□畢/□肄業)		年 月 ~ 年 月			
	(2) 目前就讀學校：			(□畢/□肄業)		年 月 ~ 年 月			
經 歷 (含實習)	實習機構名稱／地點			任職部門/服務(實習)內容			服務(實習)期間		
							年 月 ~ 年 月		
							年 月 ~ 年 月		
							年 月 ~ 年 月		
職業考試證書						證書字號：			
						證書字號：			
訊息來源	☐ 網站 ☐ 本院公佈欄 ☐ 本院員工()介紹 ☐ 其他()								
申請獎助原因									
語言能力 優/良/可	中	英	日	台語	客語	原民語	其他	健康情形	☐ 良好 ☐ 尚可 請說明：
原民語族別	族				曾在本院服務過： ☐ 是 服務起訖： 年 月 日— 年 月 日 ☐ 否				
您是否有親屬任職於本院 ☐ 是 ☐ 否，若有請詳列下列資料 1.姓名： 部門： 2.姓名： 部門： 3.姓名： 部門：									
填表日期	年 月 日				本人已確認本表內所填寫各項均屬實				簽名：

檢附資料：

(1)檢附前一學年成績證明書正本乙份 (2)檢附師長推薦函正本乙份 (3)戶籍謄本正本乙份

註：以上資料（請影印為 A4 SIZE）依序排列整齊。

電子表單下載處：www.tch.org.tw 徵才>建教合作