

臺北醫學大學 口腔醫學院 口腔衛生學系
國內口腔健康產業短期職場鏈結研修學生甄選申請表

學校名稱	臺北醫學大學	學系	口腔衛生學系	彩色人頭照片
姓名		學號		
出生日期	年 月 日	性別	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	
手機電話		E-mail		
通訊住址				
研修單位	行前說明會可與單位討論			
<p>請於 XX 前，備齊以下資料送至系辦公室：</p> <p>1. 歷年成績表正本一份 2. 學生甄選申請表(含申請計畫書)正本一份</p> <p>申請人簽名：</p> <p style="text-align: right;">中華民國 112 年 月 日</p>				
<p>國內口腔健康產業短期職場鏈結研修甄選申請 錄取原則</p> <p>通過書面審查者，始得參加面試，時間每人 5-10 分鐘，面試日期與時間順序將另行通知。</p> <p>錄取原則：</p> <p>1. 總成績含兩部份：書面審查及面試成績</p> <p style="padding-left: 20px;">(1) 書面審查分數：依應試人學習成績、申請計畫書等綜合審查後評定之，其成績佔總成績的 50%。</p> <p style="padding-left: 20px;">(2) 面試成績：佔總成績的 50%，面試成績平均未達 75 分者不予通過。</p> <p>2. 錄取方式：</p> <p style="padding-left: 20px;">(1) 書面審查與面試成績合併後，依分數高低排序錄取。</p> <p style="padding-left: 20px;">(2) 錄取者需三日內回覆意願，未回覆時再由備取者錄取。</p>				

臺北醫學大學 口腔醫學院 口腔衛生學系
學生甄選申請計劃書

年級：_____ 學號：_____ 學生姓名：_____

建議內容含參與申請動機與其他有利審查之文件、證明等