

彰化基督教醫院實習醫學生人事資料表

填表日期：___年___月___日

姓名		性別	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	年齡	歲	請貼一吋大頭照	
生日	___年___月___日	身分證字號					
國籍		婚姻	<input type="checkbox"/> 未婚 <input type="checkbox"/> 已婚 <input type="checkbox"/> 其他_____				
戶籍地址			電話號碼				
通訊地址			電話號碼				
E-mail			手機號碼				
住宿申請	<input type="checkbox"/> 需要 <input type="checkbox"/> 不需要		兵役問題	<input type="checkbox"/> 已服兵役 <input type="checkbox"/> 未服 <input type="checkbox"/> 免役			
宗教信仰	<input type="checkbox"/> 基督教 <input type="checkbox"/> 天主教 <input type="checkbox"/> 佛教 <input type="checkbox"/> 其他_____ <input type="checkbox"/> 無						
目前就讀學校		科系	<input type="checkbox"/> 西醫 <input type="checkbox"/> 後西醫 <input type="checkbox"/> 中醫 <input type="checkbox"/> 後中醫 <input type="checkbox"/> 牙醫 <input type="checkbox"/> 其他_____				
目前實習醫院	<input type="checkbox"/> 有：_____醫院 <input type="checkbox"/> 無	年級	<input type="checkbox"/> 七年級 <input type="checkbox"/> 六年級 <input type="checkbox"/> 五年級 <input type="checkbox"/> 其他_____				
實習類別	<input type="checkbox"/> 西醫 <input type="checkbox"/> 中醫 <input type="checkbox"/> 牙醫		實習期間	<input type="checkbox"/> 長期：___年___月___日至___年___月___日止，共___月 <input type="checkbox"/> 短期：___年___月___日至___年___月___日止，共___週			
實習科別	(1)_____科(2)_____科(3)_____科(4)_____科					(長期免填)	
家庭狀況							
稱謂	姓名	服務單位	職稱	聯絡電話	兄弟姐妹	子女	
父(<input type="checkbox"/> 存 <input type="checkbox"/> 歿)					人	人	
母(<input type="checkbox"/> 存 <input type="checkbox"/> 歿)							
配偶							
學校名稱		科系	修業期間				
高中							
大學							
選擇彰基原因	<input type="checkbox"/> 學校規定 <input type="checkbox"/> 家住中部 <input type="checkbox"/> 學長姐推薦 <input type="checkbox"/> 為擔任住院醫師作準備 <input type="checkbox"/> 其他原因_____						
個性描述	<input type="checkbox"/> 隨和 <input type="checkbox"/> 熱心助人 <input type="checkbox"/> 幽默 <input type="checkbox"/> 自主獨立 <input type="checkbox"/> 憨厚老實 <input type="checkbox"/> 文靜 <input type="checkbox"/> 其他_____						
興趣描述							
曾擔任過幹部	最近三種：(1)_____ (2)_____ (3)_____						
未來規劃	<input type="checkbox"/> 成為一位著名大型醫院的主治醫師 <input type="checkbox"/> 畢業後至彰基服務 <input type="checkbox"/> 出國深造 <input type="checkbox"/> 下鄉服務 <input type="checkbox"/> 自行開業 <input type="checkbox"/> 其他_____						
實習期間自我期許							

填畢後，請繳交本院教學部存檔。