中山醫學大學醫學社會暨社會工作學系

114年國外短期交流見習學生甄選報名表

<table>
<tr><td>姓名</td><td colspan="2"></td><td>身分證字號</td><td></td><td rowspan="4">貼照片處
（最近一年二吋
半身脫帽相片）</td></tr>
<tr><td>出生年月日</td><td colspan="2">年　月　日</td><td>性別</td><td>☐ 女　☐男</td></tr>
<tr><td rowspan="2">聯絡資訊</td><td colspan="4">手機：</td></tr>
<tr><td colspan="4">電子信箱：</td></tr>
<tr><td>聯絡地址</td><td colspan="5"></td></tr>
<tr><td>學歷</td><td>科系</td><td></td><td>年級</td><td colspan="2"></td></tr>
<tr><td>英語/日文
能力證書
（擇一）</td><td colspan="5">☐ iBT ：_____分
☐ 財團法人語言訓練中心之全民英檢(GEPT)　級通過
☐ 國際英語語文測驗（IELTS）成績： 級
☐ 多益測驗(TOEIC)：　分
☐ 日文檢定：</td></tr>
<tr><td rowspan="7">相關學習經歷</td><td colspan="2">單位名稱/職稱</td><td>起訖時間</td><td colspan="2">服務/工作內容</td></tr>
<tr><td colspan="2"></td><td></td><td colspan="2"></td></tr>
<tr><td colspan="2"></td><td></td><td colspan="2"></td></tr>
<tr><td colspan="2"></td><td></td><td colspan="2"></td></tr>
<tr><td colspan="2"></td><td></td><td colspan="2"></td></tr>
<tr><td colspan="2"></td><td></td><td colspan="2"></td></tr>
<tr><td colspan="2"></td><td></td><td colspan="2"></td></tr>
<tr><td>本人簽章</td><td colspan="5"></td></tr>
</table>

中英文自傳

<table>
<tr><td colspan="2">姓名</td><td></td><td>學號</td><td></td></tr>
<tr><td>中 文
（長度自行增加）</td><td colspan="4"></td></tr>
<tr><td>英 文
（長度自行增加）</td><td colspan="4"></td></tr>
<tr><td colspan="3">請黏貼身分證正面影本</td><td colspan="2">請黏貼身分證反面影本</td></tr>
</table>

申請人簽名:

中山醫學大學醫學社會暨社會工作學系

114年國外短期交流見習學生

家長/監護人同意書

茲同意本人子女_____，學號：_____，參加114年赴日本德島文理大學國際交流見習，於____年____月____日至____年____月日止，國外短期交流見習期間本人願意配合協助督導子女注意自身安全管理，並恪遵貴校及機構規範與生活作息管理。

另，本人已了解**國際跨文化學習**計畫給付規定，且願負擔所有海外短期見習期間所產生之相關自付費用，包含機票、保險、食宿、參訪、簽證等相關費用。所提供個資，同意於校際單位相關作業蒐集、處理、使用。

此致

中山醫學大學 醫學社會暨社會工作學系

家長/監護人簽名：　　簽章
與學生的關係：
身分證字號：
連絡電話：

中　華　民　國　　年　　月　　日

本同意書確為家長/監護人同意並親自簽名，如有假冒簽名者，願自負一切責任，並依相關法規處分。

學生：_____ 簽章：_____

申請人身心健康狀況自我檢視切結書

※以下項目請自行勾選：

項次	狀　　況	是	否
1	您有心臟方面的問題或疾病嗎？		
2	您經常覺得胸部疼痛嗎？		
3	您經常覺得虛弱或頭暈眼花嗎？		
4	醫師曾告訴您血壓太高或血糖數值高嗎？		
5	醫師曾告訴您有因運動而會惡化的骨骼或關節嗎？		
6	您有氣喘及呼吸循環系統方面的疾病嗎？		
7	您有其他不適合到國外見習生理方面的原因嗎？		
8	您有其他不適合到國外見習心理方面的原因嗎？		

※ 假如以上狀況有任何一項答案為「是」，建議您不要參加本次國外短期交流見習，以免發生意外。

切　結　書

本人報名參加114年中山醫學大學醫學社會暨社會工作學系國外短期交流見習，於114年12月09日至114年12月14日赴日本德島文理大學短期見習活動，瞭解自己過去並無心臟病、高血壓、氣喘及呼吸循環系統、骨骼或關節方面的疾病，也瞭解此次國外見習活動所需的體能要求及潛在心理壓力，本人認為自己的身體與精神狀況可以勝任此次國外見習活動。在國外見習活動中或國外見習活動後，若有意外發生，或可歸因於個人者，本人願意自行負責，與本次主辦單位及協辦單位無涉。

本人同意上述事項，並立此切結書以茲證明。

立切結書人：　　**（請簽名）**

身份證號碼：

中　華　民　國　　年　　月　　日