

## 學經歷表

1. 姓名：\_\_\_\_\_ 性別：\_\_\_\_\_
2. 出生日期：民國\_\_\_\_\_年\_\_\_\_\_月\_\_\_\_\_日
3. 住址：\_\_\_\_\_
4. 電話：\_\_\_\_\_
5. 學歷：請自最高學歷填起，填至中學。

請貼  
2  
吋  
照  
片

學 校	自 年 月 至 年 月	畢業/肄業
		<input type="checkbox"/> 畢業 <input type="checkbox"/> 肄業
		<input type="checkbox"/> 畢業 <input type="checkbox"/> 肄業
		<input type="checkbox"/> 畢業 <input type="checkbox"/> 肄業
		<input type="checkbox"/> 畢業 <input type="checkbox"/> 肄業

5. 工作經歷：（除正式工作經驗外，可包括其他非正式工作，如篇幅不足，請另紙繕附）

工作內容	工作地點	工作職位	自 年 月至 年 月	可聯繫之主管姓名、電話

6. 著作（篇幅不足，請另紙填寫）

- (1)
- (2)
- (3)
- (4)

7. 推薦者之姓名、地址、職位和關係：

- (1)
- (2)

8. 試述你未來之工作計畫：

9. 試述你選擇陽明交通大學醫務管理研究所學分班的原因：

10. 試述你對進入陽明交通大學醫務管理研究所學分班有什麼期望：

11. 如果你參加過其他考試（TOEFL、GRE、全民英檢、預官、高普考...）請將分數列於下：