

110 年度國外大學^{醫學}牙^{醫學}系畢業生學歷甄試報名表 (正表)

准考證號	(本欄請勿填寫)					請貼最近一年內，二吋正面半身脫帽照， <u>需黏緊</u> 並勿超出格外。應與准考證所貼照片同一式。	
中文姓名	甄試類別		<input type="checkbox"/> 醫學系 <input type="checkbox"/> 牙醫學系				
英文姓名	性 別		<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女				
電 話	住家： ()	公司： ()	手機：				
通 訊 處	□□□ - □□		縣 市	鄉 鎮 市 區			
	路 街 段 巷 弄 號		樓 之				
國 籍：	請於左欄填寫國籍						
	中華民國國籍者，本欄請黏貼身分證正面影本 非本國籍者，本欄請黏貼居留證正面影本 影本內容應清晰可辨，以便正確登錄考生資料			中華民國國籍者，本欄請黏貼身分證背面影本 非本國籍者，本欄請黏貼居留證背面影本 影本內容應清晰可辨，以便正確登錄考生資料			
畢 業 學 歷	國外學校中、英文全名(請務以正楷詳填) 欲甄試之學歷請填於第一行，再填列入學前最高學歷		系 別	修業 年限	修業年月 始期 終期	畢業 年月	肄業 年級
					年 月 年 月	年 月	年 級
					年 月 年 月	年 月	年 級
					年 月 年 月	年 月	年 級
繳 驗 或 繳 交 證 件： 詳 簡 章	1. 國外學校學位證書正、影本及中文譯本各乙份。 2. 國外學校歷年成績證明正、影本及中文譯本各乙份(成績單無從採計修業月份者，應附文件詳見簡章)。 3. 國外學校入學前最高學歷畢業證書正、影本及中文譯本各乙份；歷年成績單正、影本及中文譯本各乙份(高中成績單免交)。 4. 在國內教學醫院見習者，需檢附國內教學醫院見習證明正、影本各乙份。 5. 護照正、影本(應含就學時之所有紀錄)。 6. 內政部入出國及移民署核發出具之入出國日期證明書正本。 7. 曾經獲准參加以前年度本項甄試，經查核有案者，繳交歷年准考證正本乙份。 ※本人申請保留 <input type="checkbox"/> 108、 <input type="checkbox"/> 109筆試合格成績(須檢附當年度成績單正、影本各乙份)。 (保留年度原始筆試應試成績應合格，未提出申請者，視同放棄保留資格) 應考人簽名：_____						
<input type="checkbox"/> 本人已知悉「110年度國外大學醫學、牙醫學系畢業生學歷甄試」考試注意事項(含預備鈴規定)。(閱畢請打勾)							
如經筆試或甄試合格，同意試務組及教育部將本人姓名及准考證號碼，上網公告於「第一階段考試合格名單」及「合格名單」。並保證本表各欄所填均屬事實，如經查證不實，願負一切法律責任，概無異議。 中華民國 年 月 日 應考人簽名：_____							
委 託 書	本人因故未能親往報名「110年度國外大學醫學、牙醫學系畢業生學歷甄試」，特委託_____代為辦理，報名表已由本人親自簽名，並備妥各項證件。 委託人簽名：_____ 受委託人簽名：_____ 電話：_____						
審 查 結 果			審 查 人 蓋 章		報 名 序 號		
合於應考資格		不合於應考資格					
備 考							