**樹人醫護管理專科學校應用日語科學生海外見(實)習甄選申請表**

申請日期：民國 \_\_\_\_\_年\_\_\_\_\_月\_\_\_\_\_日

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | | | 請黏貼一吋  或兩吋照片 |
| 班級 |  | 性別 |  |
| 學號 |  | 出生年月日 |  |
| 連絡電話 | (市話) (行動) | | |
| E-Mail |  | | | |
| 申請海外地點 | * 日本戶田中央醫科集團 | | | |
| 申請所附文件  （請打勾） | * 操行成績證明(檢附歷年成績單) * 國際化領導學程證明 * 教育部認可之外語能力檢定通過證明   □日文檢定 □英文檢定   * 特殊才藝(如：演奏樂器、歌唱、跳舞…) * 擔任校內外社團重要規劃活動幹部或總召證明 * 自助旅行經驗證明 | | | |
| 家長回覆 | * 同意參加   連絡電話：(市話) (行動) | | | |
| 簡述自我對  海外見(實)習期許  (200-300字為限) |  | | | |

註1：請確認以上所填資料均屬事實無誤。所送申請表及附件資料審查完畢後，不另歸還。如有需自我保存之資料，得以影本送審。

註2：海外見習相關費用需由申請人及家長自行負擔（預估5~6萬元台幣），而校方將善盡學術交流安排之責任。

註3：海外見習或實習活動結束後，需繳交活動心得報告一份（含活動照片），並製作PPT進行活動分享。

申請人(簽章)： 家 長(簽章)：

導 師 (簽章)： 科主任(簽章)：