

國立臺南護理專科學校日本老年長期照護與服務海外專業實習計畫

申請表

申請編號：□□□□-□□□□-□□□□

|                    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |       |                                                       |                               |
|--------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------|-------------------------------------------------------|-------------------------------|
| 中文姓名               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | 性 別   | <input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女 | 請自行黏貼本人最近 6 個月內 2 吋正面半身脫帽照片乙張 |
| 英文姓名(同護照)          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | 身分證字號 |                                                       |                               |
| 就讀科別               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | 出生日期  | 西元____年____月____日                                     |                               |
| 年級/班級              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | 聯絡電話  | (自 宅)                                                 |                               |
| 學 號                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |       | (手 機)                                                 |                               |
| Email 信箱           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |       |                                                       |                               |
| 兵役狀況               | <input type="checkbox"/> 已服役 <input type="checkbox"/> 未服役 <input type="checkbox"/> 免服役                                                                                                                                                                                                                                                                                          |       |                                                       |                               |
| 其他身份               | <input type="checkbox"/> 無<br><input type="checkbox"/> 新住民子女，國別_____<br><input type="checkbox"/> 原住民子女，族別_____<br><input type="checkbox"/> 社會福利身分 <input type="checkbox"/> 低收入戶 <input type="checkbox"/> 中低收入戶<br><input type="checkbox"/> 其他_____                                                                                                                              |       |                                                       |                               |
| 聯絡地址               | 住宿：□□□□-□□□□                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |       |                                                       |                               |
| (請填妥郵遞區號)          | 戶籍：□□□□-□□□□                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |       |                                                       |                               |
| 申請種類               | <input type="checkbox"/> 獎助生，本年度無自費生。                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |       |                                                       |                               |
| 成績(10%)            | 1. 各學期平均總成績達全班前 50%： <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否_____<br>2. 歷年成績班上百分比：_____<br>3. 老人機構照顧實習及社區老人照顧實習成績超過 80 分(含)以上：<br><input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否<br>4. 操行成績達 80 分以上： <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否_____                                                                                            |       |                                                       |                               |
| 英語/日文<br>測驗成績(15%) | <input type="checkbox"/> 全民英檢：通過級數：_____級_____試<br>(成績：聽力_____ 閱讀_____ 寫作_____ 口語_____)<br><input type="checkbox"/> TOEIC 多益：成績：_____分<br><input type="checkbox"/> 日本語能力試驗：<br><input type="checkbox"/> JLPT N5 分數：_____○JLPT N4 分數：_____○JLPT N3 分數：_____<br><input type="checkbox"/> JLPT N2 分數：_____○JLPT N1 分數：_____<br><input type="checkbox"/> 其他語言能力測驗：名稱：_____ 成績：_____ |       |                                                       |                               |

|                                                                                                       |                                   |                                                                                           |      |    |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------|------|----|
| 自傳(10%)                                                                                               |                                   | <input type="checkbox"/> 中文自傳 <input type="checkbox"/> 英文自傳 <input type="checkbox"/> 日文自傳 |      |    |
| 其他加分(15%)                                                                                             |                                   | 是否曾參加 115 年老服科所辦理之日語能力加強班： <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否          |      |    |
|                                                                                                       |                                   | <input type="checkbox"/> 目前均未參加過老服科所辦理之日語能力加強班                                            |      |    |
|                                                                                                       |                                   | (以下為初審單位填寫，學生勿填寫)                                                                         |      |    |
|                                                                                                       |                                   | 115 年 <input type="checkbox"/> 應到_____堂，實到_____堂，課程參加率_____%)                             |      |    |
| 緊急聯絡人(請至少填妥監護人)                                                                                       |                                   |                                                                                           |      |    |
| 姓名                                                                                                    | 關係                                | 電話                                                                                        | 行動電話 | 地址 |
|                                                                                                       |                                   |                                                                                           |      |    |
|                                                                                                       |                                   |                                                                                           |      |    |
| 申請人檢附下列文件                                                                                             |                                   |                                                                                           |      |    |
| <input type="checkbox"/> 歷年成績單正本(有班級排名正本) <input type="checkbox"/> 身分證及學生證正反面影本(資料黏貼表)                |                                   |                                                                                           |      |    |
| <input type="checkbox"/> 中文及英文自傳(各限 400 字以內，以 A4 紙張電腦繕打) <input type="checkbox"/> 其他有利審查之資料(請自行挑選有利審查 |                                   |                                                                                           |      |    |
| <input type="checkbox"/> 英文/日文能力檢定測驗成績單、證書影本         之資料， <u>以進入國立臺南護專後取得為限</u>                       |                                   |                                                                                           |      |    |
| 申請人簽名：_____ 家長(監護人)簽名：_____ 申請日期：_____                                                                |                                   |                                                                                           |      |    |
| ※以下為初審單位填寫，學生勿填寫※                                                                                     |                                   |                                                                                           |      |    |
| 初審是否通過                                                                                                | 是 <input type="checkbox"/>        |                                                                                           |      |    |
|                                                                                                       | 否 <input type="checkbox"/> ，請簡述原因 |                                                                                           |      |    |
| 初審人員核章                                                                                                | 複審人員核章                            |                                                                                           | 主管核章 |    |
|                                                                                                       |                                   |                                                                                           |      |    |

國立臺南護理專科學校日本老年長期照護與服務海外專業實習計畫  
資料黏貼表

|                 |    |
|-----------------|----|
| 學生證(註冊章請更新至當學期) |    |
| 正面              | 反面 |
|                 |    |
| 身分證             |    |
| 正面              | 反面 |
|                 |    |