附表二：

慈濟學校財團法人慈濟科技大學

112學年度碩士班甄試入學報名證件影本黏貼表

說明：1.請將繳附證件依下列所示貼牢，「畢業(學位)證書或同等學力證明請黏貼於本表後」。

2.請檢查書面審查應繳資料，是否已附齊全。

身分證影本正面浮貼處 身分證影本反面浮貼處

|  |  |
| --- | --- |
| 學生證影本正面浮貼處  已畢業者免付，  但須加附畢業證書影本 | 學生證影本反面浮貼處  已畢業者免付，  但須加附畢業證書影本 |

附表四：報考切結書

**報考切結書**

立切結書人　　　　　　報考慈濟學校財團法人慈濟科技大學112學年度碩士班推薦甄試入學，報名所繳交之各項證件與書面審查資料、研究計畫…等文件，如有偽造、假借、不實等情事，即視為報考資格不符。在錄取後未註冊前察覺者，取消其錄取資格；註冊入學後察覺者，開除其學籍，且概不退還已繳之註冊費用，亦不發給與修業證明有關之任何證明文件；畢業後始察覺者除依法追繳其學位證書外，並報請教育部公告取消畢業資格。以上規定本人願意遵守並負一切法律責任。

此 致

慈濟學校財團法人慈濟科技大學

立切結書人：

身分證統一編號：

中 華 民 國　　　　　年 　　　　　月 　　　　　日

附表五：個人資料使用同意書

**個人資料使用同意書**

**本人報考慈濟學校財團法人慈濟科技大學「112學年度碩士班甄試入學」，本人所填報之報名作業相關內容之個人所屬姓名、身分證字號、性別、出生日期、通訊地址、聯絡電話、電子信箱等之個人資料，因報名及考試作業所需，願意提供慈濟學校財團法人慈濟科技大學僅作為甄試入學報名及考試作業使用。**

**考生： （簽名）**

**身分證統一編號：** ＿＿＿＿＿＿＿＿

**日期：**＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 請 貼 足  限時掛號郵資 | | | | | | | |  |  |  | | | | | | |
| 9 | 7 | 0 | 3 | 0 | 2 |  |
| 郵寄前請依序用迴紋針夾妥  已繳資料（請在□內打勾）  **◎共同準備表件：**  □報名表(系統產生)  □低收入戶證明文件影本  □身份證與學生證影本  □畢業證書證件影本(應屆免)  □歷年成績單  □報考切結書  □個人資料使用同意書  □進修同意書(一般生免附)  **◎各系所書面審查資料：**  □護理系碩士班書面審查應繳資料  □長期照護研究所書面審查應繳資料  □醫學影像暨放射科學系碩士班書面審查應繳資料   □資訊科技與管理系碩士班書  面審查應繳資料  □醫務暨健康管理系碩士班書  面審查應繳資料 | | | | | | | | 慈濟學校財團法人慈濟科技大學  112學年度碩士班甄試入學招生委員會　收 |  | 花蓮市建國路二段880號 | | | | | | |
| 寄 件 人：  報考所別：  通訊地址：  電 話： | | | | | | | |
|  | | | | | | | |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | | | | | | | | | |

附錄九：學經歷總表

**慈濟科技大學112學年度碩士班甄試**

**學經歷總表**

(請詳閱簡章，依各所需求繳附)

※填表說明：請填寫本表，勿遺漏，如空格不敷填寫，請註明加附件。

姓 名：郭俊廷報考所組別：資訊科技與管理系碩士班 年 齡：24 電話：0963622911

e-mail:Guo870627@gmail.com\_\_\_\_\_

一、主要學歷(填寫大學、專科層級之學歷及報考所組相關學歷，未畢業者在學位欄填「肄」：

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 就 讀 學 校 | 主 修 | 學 位 | 105年9月至109年6月 □畢業  年 月至 年 月 □肄業 |
| 慈濟科技大學 | 資訊 | 學士 |

二、現職與專長之相關經歷：

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 服 務 機 關 | 單 位 | 科 別 | 職 稱 | 起 訖 年 月 |
| 現職：花蓮慈濟醫院 | 資訊室 |  | 助理專員 | 111.09至今 |
| 經歷：花蓮慈濟醫院 | 資訊室 |  | 組員 | 109.06至111.09 |

三、列舉最近五年內曾受過與報考所組相關的專業訓練(訓練時數至少30小時以上者)：

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 專 業 訓 練 名 稱 | 主辦單位 | 訓練機構 | 起 訖 年 月 |
|  |  |  |  |

四、列舉(最主要二項)最近五年內加入之專業團體(學會、基金會或協會等)

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 專 業 團 體 名 稱 | 起 訖 年 月 | 擔任職務 | 說 明 |
|  |  | □是 □否 |  |

五、曾獲得之表揚，列舉最近五年內所獲得之獎勵(包含與報考所組相關或不相關之項目)：

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 獎 勵 項 目∕名 稱 | 獎 勵 機 構 | 日 期 |
| 國家品質標準獎【智慧醫療類】第一階段選第二階段尚未公布 | 財團法人醫院評鑑暨醫療品質策進會 | 111.10.17 |
|  |  |  |

六、列舉對報考所組相關之貢獻(請條列最主要的三項)：

1.於醫療院所擔任資訊人員可整合醫療資訊 2. X

3.擔任資料庫管理師學習如何運用資料做AI

請貼近三月內

二吋 半身照片

七、列舉最近五年內發表成果(以最近年度依序填寫)。

附錄十：年資證明總表

**慈濟科技大學112學年度碩士班甄試**

**年資證明總表**

※依各所(組)報考資格需求繳附，僅填寫與報考研究所(組)相關之工作年資，每項均應附服務證明【附錄十一】，考生亦得使用任職單位格式，或離職證明等。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 報考所(組)：資訊科技與管理系碩士班考生姓名：郭俊廷 聯絡電話：0963622911  e-mail:Guo870627@gmail.com\_\_\_\_\_ | | | |
| 工 作 單 位 | 職 稱 | 工 作 期 間 | 小 計 |
| 花蓮慈濟醫院資訊室 | 組員 | 109年 6 月至 111 年 9 月 | 2年3月 |
| 花蓮慈濟醫院資訊是 | 助理專員 | 111年 9月至今 | 年2月 |
|  |  | 年 月至 年 月 | 年 月 |
|  |  | 年 月至 年 月 | 年 月 |
|  |  | 年 月至 年 月 | 年 月 |
|  |  | 年 月至 年 月 | 年 月 |
|  |  | 年 月至 年 月 | 年 月 |
|  |  | 年 月至 年 月 | 年 月 |
| ◎目前是否仍在職： □是 □否 | | | |
| 合計： 2 年 5 月(年資計算以月為單位，合計現職年資推算至109年06月16日) | | | |

◎本頁考生自行填寫，免蓋章戳