

中國醫藥大學
醫務管理學系碩士班

學習護照



100 學年度入學生適用
100.09 印製

■ 學生資本資料 ■

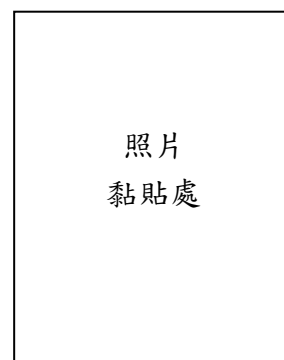
THE STUDENT'S PERSONAL DATA

姓 NAME	名		
科 DEPARTMENT	系	性 SEX	別
生 BIRTH DATE	日	血 BLOOD TYPE	型
學 REGISTRATION NO.	號		
發 照 日 期 DATE OF ISSUE		發 照 單 位 ISSUED ORGANIZATION	
ISSUED BY THE DIVISION OF EXTRA-CURRICULAR ACTIVITIES OF HEALTH SERVICES ADMINISTRATION			

護照號碼：HSA _____

簽 署 人： _____

使用人簽章： _____



【使用說明】：

- 1、以下二項為本系碩士班學生在碩士畢業之前要完成，其餘部分按學校規定與個人狀況來登錄，並成為個人留存的有效檔案資料，包括：「參與校內外(含國際)專業學術活動(24 學分)」以及「參與碩士論文口試(4 學分)」。
- 2、此二項本系碩士班規定的參與活動，鼓勵同學積極參至少完成最低要求學分數；且平均分配在每學年之中完成。
- 3、有關「參與校內外專業學術活動(24 學分)」：建議每學年以 15 學分為限，應全程參與學術專題演講或研習會(研討會)，並每場次最多以 2 學分計（校外專業學術活動一場以 3 學分計）。
- 4、有關「碩士論文口試觀摩(4 學分)」：應於碩士班一年級完成觀摩本系碩士班學生論文口試，每場次以 1 學分計。

壹、參加校內外(含國際)專業學術活動(演講、研習等)(至少 24 學分)

編號	日期	訓練／研習／(主題／內容)	主辦單位(主講者)	地點	備註(證明)
1					
2					
3					
4					
5					

編號	日期	訓練／研習／(主題／內容)	主辦單位(主講者)	地點	備註(證明)
6					
7					
8					
9					
10					

壹、參加校內外(含國際)專業學術活動(演講、研習等)(至少 24 學分)

編號	日期	訓練／研習／(主題／內容)	主辦單位(主講者)	地點	備註(證明)
11					
12					
13					
14					
15					



編號	日期	訓練／研習／(主題／內容)	主辦單位(主講者)	地點	備註(證明)
16					
17					
18					
19					
20					



壹、參加校內外(含國際)專業學術活動(演講、研習等)(至少 24 學分)

編號	日期	訓練／研習／(主題／內容)	主辦單位(主講者)	地點	備註(證明)
21					
22					
23					
24					
25					

編號	日期	訓練／研習／(主題／內容)	主辦單位(主講者)	地點	備註(證明)
26					
27					
28					
29					
30					

貳、參與本系碩士班碩士論文口試(4學分)

編號	日期	指導教授	研究生	主題	備註(證明)
1					
2					
3					
4					
5					

編號	日期	指導教授	研究生	主題	備註(證明)
6					
7					
8					
9					
10					

參、參與醫療及社區服務學習

編號	學年／學期	日期(年月之起訖)	服務單位／服務項目	地點	時數	備註(證明)
1						
2						
3						
4						
5						

編號	學年／學期	日期(年月之起訖)	服務單位／服務項目	地點	時數	備註(證明)
6						
7						
8						
9						
10						

肆、參加校內外人文藝術活動(演講、展覽、人文藝術表演、研習等)

編號	日期	人文藝術表演／展覽／研習	主辦單位 (展出／表演／主講者)	地點	備註(證明)
1					
2					
3					
4					
5					

編號	日期	人文藝術表演／展覽／研習	主辦單位 (展出／表演／主講者)	地點	備註(證明)
6					
7					
8					
9					
10					

伍、實習經歷

編號	學年／學期	日期(年月之起訖)	專案名稱	實習單位	備註(證明)
1					
2					
3					
4					
5					

編號	學年／學期	日期(年月之起訖)	專案名稱	實習單位	備註(證明)
6					
7					
8					
9					
10					

陸、機構參觀或校外教學活動

編號	日期	參觀單位	接待人員／參觀主題	地點	備註(證明)
1					
2					
3					
4					
5					

編號	日期	參觀單位	接待人員／參觀主題	地點	備註(證明)
1					
2					
3					
4					
5					

柒、擔任校內外幹部之經歷(含班級、系學會、學生會、社團與課程小老師等)

編號	學年／學期	日期(年月之起訖)	單位名稱	擔任職務	備註(證明)
1					
2					
3					
4					
5					

編號	學年／學期	日期(年月之起訖)	單位名稱	擔任職務	備註(證明)
6					
7					
8					
9					
10					

捌、參與校內外服務學習(一般性學校認可)

編號	學年／學期	日期(年月之起訖)	服務單位／服務項目	地點	時數	備註(證明)
1						
2						
3						
4						
5						

編號	學年／學期	日期(年月之起訖)	服務單位／服務項目	地點	時數	備註(證明)
6						
7						
8						
9						
10						

玖、各項檢定與資格證明(全民英檢、電腦、資訊、其他證照或檢定)

編號	通過日期	項目	舉辦單位／認證單位	等級／分數	備註(證明)
1					
2					
3					
4					
5					

編號	通過日期	項目	舉辦單位／認證單位	等級／分數	備註(證明)
6					
7					
8					
9					
10					

拾、獲獎紀錄(獎學金、各類競賽或表揚等，例如：獎學金、運動競賽、藝文活動、學術比賽)

編號	學年／學期	日期(年月之起訖)	舉辦單位／得獎項目	等級／分數	備註(證明)
1					
2					
3					
4					
5					

編號	學年／學期	日期(年月之起訖)	舉辦單位／得獎項目	等級／分數	備註(證明)
6					
7					
8					
9					
10					

證明黏貼處



HSA



中國醫藥大學 醫務管理學系暨碩士班
DEPARTMENT OF HEALTH SERVICES ADMINISTRATION
