

中國醫藥大學  
醫務管理學系

學習護照



102 學年度入學生適用  
102.08 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 \_\_\_\_\_

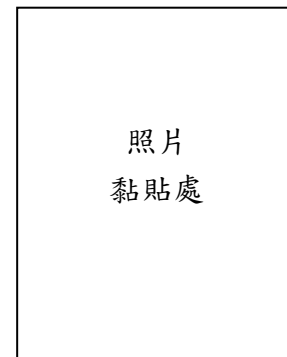
簽 署 人： \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

使用人簽章： \_\_\_\_\_



## 【使用說明】：

1. 本系學生在大學畢業之前要完成「參與校內外(含國際)專業學術活動(24 學分)」。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。
2. 本系規定的參與活動，鼓勵同學積極參與至少完成最低要求學分數；每學年以完成 10 學分為限，請勿集中某一學期或某學年全部一次完成。
3. 有關「參與校內外(含國際)專業學術活動(24 學分)」：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. **自 100 學年度入學生起之本系學生，畢業前應完成一相關醫管證照考試，方能畢業。**
5. 本系大學部學生至少須參加校外文能力檢測考試乙次，方可參加校內英檢考試；自 100 學年度起入學生適用。
6. 本系大學部學生畢業前應完成一本系設置之學分學程，方能畢業。

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						

參、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					



#### 肆、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					


## 伍、機構參觀或校外教學活動

編號	學年度	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	學年度	日期	參觀單位	接待人員／參觀主題	地點	備註 (證明)
6						
7						
8						
9						
10						

陸、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					

柒、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						

捌、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					

玖、各類競賽或獲獎紀錄(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

---