**109學年度大學「特殊選才」入學**

**口腔衛生學系審查資料上傳注意事項**

1. 本學系書面審查內容：

|  |  |
| --- | --- |
| 項 目 | 格 式 |
| 1. 高中（職）在校成績證明
 | 請附有學校用印戳章之歷年成績單並註記班排、校排資訊 |
| 1. 自傳及讀書計畫
 | 請下載學系提供格式檔案。 |
| 1. 課程學習(工作)成果及心得
 | 請下載學系提供格式檔案。 |
| 1. 多元表現(社團活動/班級幹部/社會服務參與證及心得)
 | 請下載學系提供格式檔案。 |

1. 備註：
2. 所有文件均以A4大小為統一格式。
3. 所有資料均提供審查及口試委員之審查參考，對外絕對保密。
4. 考生所有資料須完全屬實，並授權高雄醫學大學口腔衛生學系查明資訊。若所述不實，願接受入學資格之裁決。

**自傳**

🞛請就以下題項及字數規定進行。

|  |
| --- |
| **一、請簡單介紹自己，包括個性、嗜好、喜歡從事的活動等。**(限300字) |
|  |
| **二、請描述自己未來希望從事的工作及希望的生活模式**。(限300字) |
|  |
| **三、請至少寫出三個理由說服面試委員錄取您為本系學生**。(限200字) |
|  |
| **四、請寫出目前為止在您的生命中最有成就感的事情。**(限200字) |
|  |

 **讀書計畫**

🞛請就以下題項及字數規定進行。

|  |
| --- |
| **一、請說明您申請口腔衛生學系的動機**。(限200字) |
|  |
| **二、請您簡略說明您對口腔衛生學系的認識。**(限200字) |
|  |
| **三、請敘述如何用自己最具專長(或擅長科目)在未來口衛系的課程中發揮**。(限300字) |
|  |

**課程學習(工作)成果及心得**

說明：

1.足以提供審查委員能夠認識、了解你有關課程(工作)學習情形（含文章、創作、課堂作業、研究計畫、相關工作成果等…）。

2.學習成果資料、證明文件亦可以圖檔上傳（使用掃描或拍照），格式均以A4大小為標準。

3.表格若不敷使用請自行增加。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 時間（xx年xx月） | 課程名稱(工作單位及職稱) | 成果 | 心得(請以200~300字描述) |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

**社團活動參與證明**

說明：1.限高中階段

 2.依時間先後順序填寫

 3.表格若不敷使用請自行增加

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 社團名稱 | 參加起迄時間（xx年xx月 至xx年xx月） | 擔任職務 | 證明文件(可用圖像檔複貼於本欄或另頁呈現) |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

**班級幹部證明**

說明：1.限高中階段

 2.依時間先後順序填寫

 3.表格若不敷使用請自行增加

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 擔任幹部時間（xx年級xx學期） | 擔任職務 | 主要工作內容（請詳列） | 證明文件(可用圖像檔複貼於本欄或另頁呈現) |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

**社會服務參與證明**

說明：1.限高中階段

 2.依時間先後順序填寫

 3.表格若不敷使用請自行增加

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 服務時間（xx年xx月 至xx年xx月） | 主要服務內容（請詳列） | 證明文件(可用圖像檔複貼於本欄或另頁呈現) |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |