元培醫事科技大學醫務管理系 業界導師學生申請表**(學生填寫)**

附件三

填表日期： 年 月 日

|  |  |
| --- | --- |
| **班 級** |  |
| **姓 名** |  |
| **學 號** |  |
| **學業表現**  （檢附成績單） | □班排名：第\_\_\_\_\_\_\_名(前一學年，大一新生檢附高中成績單)  □總成績：\_\_\_\_\_\_\_\_\_分(前一學年，大一新生免附) |
| **加分表現** | □擔任社團幹部(檢附證明)  □參與競賽獲獎(檢附證明)  □職涯計畫書(檢附計畫書)  □其他＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿ |
| **職涯發展方向**  （可複選） | 1. 醫療機構   □行政管理 □幕僚企劃 □醫療事務(疾病分類、保險申報)   1. 健康產業機構   □健檢中心 □醫美中心 □藥廠/藥妝店 □醫療器材機構  □長照機構 □醫事團體  三、衛生行政主管機關  □衛生福利部及所屬機關 □縣市衛生局 □基層衛生機關  四、公共衛生師  □公共衛生事務所 □其他相關機構 |
| **輔導需求評估**  （可複選） | □履歷表撰寫　 □求職及面試技巧 □職場倫理及工作態度  □國家考試 □創業知能 □產業趨勢與就業市場分析  □協助指導學生職涯及未來發展規劃  □證照輔導：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_（請提供證照名稱）  □其他(請說明\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_) |
| **簡述職涯規劃**  （300-500字） |  |
| **補充說明** |  |
| **核定結果** | □通過，業界導師為\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_。  □未能通過 |

職涯導師：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

系主任：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_