**中國醫藥大學114學年度**

附件

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 學 號 | | （暫無須填） |
| 就讀學系 |  | 聯絡電話 | |  |
| E-mail |  | | | |
| 申請動機 |  | | | |
| 未來規劃 |  | | | |
| 備審資料 | □ 自傳(約500字)  □ 科學研究相關經驗證明（如專題研究、科展成果等）  □ 其他有利於申請之個人成就資料 件 | | | |
| （以下欄位申請人請勿填寫） | | | | |
| 申請資格 | □ 符合  □ 不符合，原因: | | | |
| 申請資格  審 查 | 承辦人 | | 院系所主管 | |
|  | |  | |

**醫學院MD/PhD Program 3.0甄選申請表**

【注意事項】

一、申請期限：114年6月19日(週四)下午5:00止。

二、報名手續：填妥本申請表，連同書面相關資料，於申請期限內繳交至MD/PhD專案辦公室（醫學大樓四樓-醫學院辦公室），或郵寄至404333台中市北區學士路91號「中國醫藥大學醫學院MD/PhD專案辦公室 陳述恩小姐收」，以郵戳為憑，逾期不予受理。註: 申請資料可以EMAIL方式繳交，敬請於6月19日(四)前寄至cmumdphd@cmu.edu.tw

三、符合申請資格者，將另行通知深度面談時間與地點。

四、個資告知聲明: 中國醫藥大學為「教育或訓練行政」之目的，本報名表所蒐集之個人資料(包含姓名、電話、E-mail)，將僅存放於校內，作為本次活動管理與聯繫之用，並將於活動結束後一年內依規定銷毀。如您提供的資料不完整或不確實，將無法完成本次活動報名申請。