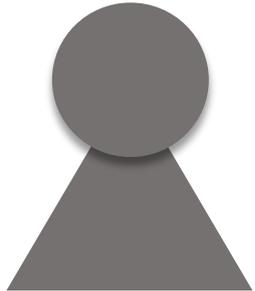


國立臺北護理健康大學參加候選畢業系所對照表

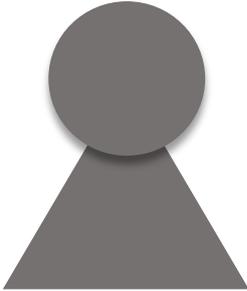
所屬 學院	當前系所與就讀學制參照表	
	對照系所	本校各階段時期創制科系及學制
護理學院	護理系(所)	臺灣省立臺北高級醫事職業學校 臺灣省立臺北高級護理助產職業學校 臺灣省立護理專科學校 1. 護理助產科 2. 護理教育科 3. 公共衛生科 4. 護理科 國立臺北護理專科學校 護理科 國立臺北護理學院 護理系 護理研究所 中西醫結合護理所 護理博士班 國際護理碩士班 國立臺北護理健康大學 護理系(所) 學士後護理系 國際護理博士班
	護理助產及 婦女健康系 (所)	國立臺北護理學院 護理助產所 國立臺北護理健康大學 護理助產及婦女健康系(所)
	醫護教育暨 數位學習系 (所)	國立臺北護理學院 醫護教育所 國立臺北護理健康大學 醫護教育暨數位學習系(所)
	高齡健康照 護系(所)	國立臺北護理健康大學 高齡健康照護系(所)

所屬 學院	當前系所與就讀學制參照表	
	對照系所	候選人畢業時所屬學制
健 科 學 院	資訊管理系 (所)	國立臺北護理學院 資訊管理系 國立臺北護理健康大學 資訊管理系(所)
	健康事業管 理系(所)	國立臺北護理學院 醫護管理系 醫護管理研究所 健康事業管理系 國立臺北護理健康大學 健康事業管理系(所)
	長期照護系 (所)	國立臺北護理學院 長期照護所 國立臺北護理健康大學 長期照護系(所)
	休閒產業與 健康促進系 (所)	國立臺北護理學院 旅遊健康所 國立臺北護理健康大學 休閒產業與健康照護系 (所)
	語言治療與 聽力學系 (所)	國立臺北護理學院 聽語障礙科學所 國立臺北護理健康大學 語言治療與聽力學系(所)
人 康 學 院	嬰幼兒保育 系(所)	國立臺北護理學院 嬰幼兒保育系 嬰幼兒保育所 國立臺北護理健康大學 嬰幼兒保育系(所) 國際蒙特梭利碩士專班
	運動保健系 (所)	國立臺北護理學院 運動保健系 運動保健所在職班 國立臺北護理健康大學 運動保健系(所)
	生死與健康 心理諮商系 (所)	國立臺北護理學院 生死教育與輔導所 國立臺北護理健康大學 生死與健康心理諮商系 (所)

姓名	陳○○			 黏貼兩吋相片
出生日期	51年3月4日	性別	<input type="checkbox"/> 男 <input checked="" type="checkbox"/> 女	
身分證號	A2XXXXXXXX(核對學籍用)			
本校畢業系所	國立臺北護理專科學校 護理助產科	年制	五專	
參加候選系所 (請參照《附件三》畢業系所對照表，以勾選一個候選系所為限。)	護理學院	<input checked="" type="checkbox"/> 護理系所 <input type="checkbox"/> 護理助產及婦女健康系所 <input type="checkbox"/> 醫護教育暨數位學習系所 <input type="checkbox"/> 高齡健康照護系所		
	健科學院	<input type="checkbox"/> 資訊管理系所 <input type="checkbox"/> 健康事業管理系所 <input type="checkbox"/> 長期照護系所 <input type="checkbox"/> 休閒產業與健康促進系所 <input type="checkbox"/> 語言治療與聽力學系所		
	人康學院	<input type="checkbox"/> 嬰幼兒保育系所 <input type="checkbox"/> 運動保健系所 <input type="checkbox"/> 生死與健康心理諮商系所		
學歷	1. 國立臺北護理專科學校護理助產科(五專) 2. ○○○○大學○○系 (欄位不足，請自行延伸)			
經歷	1. 衛生署○○醫院 2. 衛生福利部○○醫院 (欄位不足，請自行延伸) 現職單位與職稱：衛生福利部○○醫院護理督導長			
連絡電話	(0X)000-XXXX #XXXX	行動電話	09XX-XXXXXX	傳真號碼 (0X)XXX-0000
電子郵件信箱	XXX000@Qmail.com			
通訊地址	□□□-□□ ○○市○○區○○路 000 號			

傑出事蹟	<p>1. 00 年 0000 期間，擔任 00 職務，帶領同仁執行 000 工作，達成 000 目標，促成 00 品質提升，獲得 000 單位表揚。（附佐證資料）</p> <p>2. 00 年擔任 000 學會 00 職務，辦理國際 000 研討會，達成 000 交流活動，幫助 00 工作邁向國際化，或產官學界認可並獲頒 0000 獎。（附佐證資料）</p> <p>3. 00 年因 000 等事蹟，獲 00 部肯定，並獲頒 00 獎。（附佐證資料）</p> <p>（欄位不足，請自行延伸）</p>		
推薦單位	單位名稱	衛生福利部○○醫院	
	單位地址	X X 市 X X 區 X X 路 XXX 號	
	聯絡電話	(0X)000-XXXX #XXXX	
	推薦單位用印處	<div style="border: 1px solid red; padding: 5px; display: inline-block;">○○單位 代表印鑑</div>	
以下欄位由校友服務中心收件後，轉本校推選單位進行簽署。			
推薦單位：（畢業系所） 經辦： ○○○ 專員 主管： ○○○ 系主任		推選簽署單位：（所屬學院） 經辦： ○○○ 專員 主管： ○○○ 院長	

填表日期：112年3月1日

姓名	陳○○				 黏貼兩吋相片
出生日期	51年3月4日	性別	<input type="checkbox"/> 男 <input checked="" type="checkbox"/> 女		
身分證號	A2XXXXXXXX(核對學籍用)				
本校畢業系所	國立臺北護理專科學校 護理助產科	年制	五專		
學歷	1. 國立臺北護理專科學校護理助產科(五專) 2. ○○○○大學○○系 (欄位不足,請自行延伸)				
經歷	1. 衛生署○○醫院 2. 衛生福利部○○醫院 (欄位不足,請自行延伸) 現職單位與職稱: 衛生福利部○○醫院護理督導長				
連絡電話	(0X)000-XXXX #XXXX	行動電話	09XX-XXXXXX	傳真號碼	(0X)XXX-0000
電子郵件信箱	XXX000@Qmail.com				
通訊地址	□□□-□□ ○○市○○區○○路 000 號				
傑出事蹟	1. 00年0000期間,擔任00職務,帶領同仁執行000工作,達成000目標,促成00品質提升,獲得000單位表揚。 (附佐證資料) 2. 00年擔任000學會00職務,辦理國際000研討會,達成000交流活動,幫助00工作邁向國際化,或產官學界認可並獲頒0000獎。(附佐證資料) 3. 00年因00等事蹟,獲0部肯定,並獲頒0獎。(附佐證資料) (欄位不足,請自行延伸)				
推薦單位	單位名稱	衛生福利部○○醫院			
	單位地址	XX市XX區XX路XXX號			
	聯絡電話	(0X)000-XXXX #XXXX			
	推薦單位用印處	<div style="border: 1px solid red; padding: 10px; display: inline-block;"> ○○單位 代表印鑑 </div>			

以下欄位由 校友會 填寫

推選單位：（校友會）

經辦：

監事長：

理事長：

000 幹事

000 監事長

000 理事長