附件1 重慶醫科大學2020年依據臺灣地區大學入學考試學科能力測驗成績招收臺灣高中畢業生**申請表**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名（中文） | | |  | | | 性 別 | | | |  | | | | | 貼一寸彩色  免冠照片 | |
| 身份證號碼 | | |  | | | 出生日期 | | | |  | | | | |
| 臺胞證號碼 | | |  | | | 出 生 地 | | | |  | | | | |
| 現就讀學校 | | |  | | | | | | | | | | | |
| 通訊位址 | | |  | | | | | | | | | | | |
| 聯繫電話（含區號） | | |  | | | | | 行動電話 | | |  | | | | | |
| 傳真號碼 | | |  | | | | | 電子郵件 | | |  | | | | | |
| * **中學教育情況** | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 就讀中學名稱 | | | 國家  （地區） | | | 時 間 | | | | | | 受教育程度 | | | | |
| 開始時間 | | | | 終止時間 | |
|  | | |  | | |  | | | |  | |  | | | | |
|  | | |  | | |  | | | |  | |  | | | | |
|  | | |  | | |  | | | |  | |  | | | | |
| * **家庭主要成員情況** | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 稱謂 | 姓名 | | | | 工作單位 | | | | | | | | | 聯繫電話 | | |
| 父 |  | | | |  | | | | | | | | |  | | |
| 母 |  | | | |  | | | | | | | | |  | | |
| * **臺灣地區大學入學考試學科能力測驗成績（請附考生成績通知單影印本）** | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 科 目 | | 國文 | | 英文 | | | 數學 | | 社會 | | | | 自然 | | | 備註 |
| 成 績 | |  | |  | | |  | |  | | | |  | | |  |
| 實得級分 | |  | |  | | |  | |  | | | |  | | |  |
| 級 距 | |  | |  | | |  | |  | | | |  | | |  |
| 標 准 | |  | |  | | |  | |  | | | |  | | |  |
| 總 級 分 | |  | | 標準 | |  | | | | 報名序號 | | |  | | | |
| * **選報專業 （請根據附件2，按專業選擇意願順序填寫）** | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 第一專業志願 | | |  | | | | | | | | | | | | | |
| 第二專業志願 | | |  | | | | | | | | | | | | | |
| 第三專業志願 | | |  | | | | | | | | | | | | | |
| * **個人陳述** | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 說明：請更多的向我們介紹你自己，內容包括你對大學學習生活等方面的計畫和設想、選擇醫學的理由、你的職業規劃、希望到重慶醫科大學深造的原因等等。可另行附頁。 | | | | | | | | | | | | | | | | |