**學年度 職能治療學系學碩合一申請表**

壹、基本資料

申請日期： 年 月 日

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 學號 |  |
| 系級 |  | 聯絡電話 |  |
| 學科成績 (請檢附成績單) |
|  | 一上 | 一下 | 二上 | 二下 | 三上 | 前五學期總平均 |
| 學期平均 |  |  |  |  |  |  |
| 班級排名 |  |  |  |  |  |  |
| 碩士班課程名稱及成績 |
| 課程名稱 | 成績 |
| 1 |  |  |
| 2 |  |  |
| 3 |  |  |

|  |
| --- |
| **審查結果** □推薦錄取 □ 不予錄取 |
| 承辦人核章 | 系主任核章 |
|  |  |

貳、自傳與特殊事蹟說明

參、讀書計畫、申請動機與生涯規劃

肆、教師推薦函兩封

伍、其他有利審查之文件(例如英文檢定成績、專題報告等)