輔英科技大學附設醫院

實習生報到前資料檢核表

姓名：　　編號：　　填表日期：　年　月　日

項目	有(勾) 無(叉)	收件人員簽章	日期
1.三個月內體檢報告(若無，於報到當日院內體檢)			
2.1 吋證件照兩張			
3.住宿申請單(有住宿需求者)			
4.基本資料表			