

為恭醫療財團法人為恭紀念醫院

應屆畢業生推甄名冊

學院（校）名稱：康寧學校財團法人康寧大學

聯絡單位 / 姓名：_____ / _____ 聯絡電話：_____

學生姓名	成 績			有無護理師/ 護士證照		聯絡方式	備 註
	操行	學業	實習	有	無		
						電話： 手機： e-mail	
						電話： 手機： e-mail	
						電話： 手機： e-mail	
						電話： 手機： e-mail	
						電話： 手機： e-mail	
						電話： 手機： e-mail	
						電話： 手機： e-mail	

備註：

76. 敬請於 114 年 6 月 15 日前將本名冊函送或 e-mail 至本院護理部。

77. 聯絡人：吳麗淑督導；電話：(037)-676811 轉 88528、手機：0983643970 (可直接加 LINE，ID 同手機號碼)。E-mail：045086@tool.caaumed.org.tw，有意願學生歡迎直接洽詢。

78. 本表格不敷使用時，請自行影印。