

元培醫事科技大學 工讀生申請表

申請日期： 年 月 日

部別	<input type="checkbox"/> 日間部 <input type="checkbox"/> 進修部	學制	<input type="checkbox"/> 四技 <input type="checkbox"/> 二技 <input type="checkbox"/> 研究所	班級	系(所) 年 班
學號		姓名		手機	
緊急聯絡人		關係		聯絡電話	
資格	<input type="checkbox"/> 經濟弱勢 <input type="checkbox"/> 原住民 <input type="checkbox"/> 其他：_____ 註：具以上證明（影本）者優先考慮				
專長					
興趣					
應徵工讀單位					
聘用師長 簽章	聘用單位 批示		學務處生活輔導組 備查		
申請流程：填表→聘用師長→聘用單位→學務處生輔組					
<input type="checkbox"/> 填寫本工讀生申請表時，視同您已同意本校蒐集、處理、利用您的個人資料；本表蒐集之個人資料，僅限於特定目的使用，非經當事人同意，絕不轉做其他用途，並遵循本校資料保存與安全控管規定辦理。相關之告知事項請參閱本校網站 https://isms.ypu.edu.tw/					
申請人親簽：					