中臺科技大學醫學檢驗生物技術系學海築夢報名單

填寫完表格資料，請mail：醫檢系信箱 P0101@ctust.edu.tw

學生資料

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 中文姓名 |  | 出生年月日 |  |
| 英文姓名 |  | 連絡電話 |  |
| 學號 |  | 手機 |  |
| 性別 | 男, 女 | E-Mail |  |
| 新住民 | 是, 否; 國籍： | 外語能力證明文件 |  |
| 原住民 | 是, 否; 族別： | 109-1, -2在校平均成績 |  |

實習機構與單位

名稱 ：Fresno Mobile Clinic

聯絡人：Olivia Chung

電話：(559) 291-8800

地址：3898 N Ann Avenue, Fresno, CA 93727