**馬偕醫學大學**

**赴高中校系【模擬面試】 申請單**

|  |
| --- |
| 申請日期： 年 月 日  |
| **申請學校** | (請填寫學校全稱) | **申請單位** |  |
| **聯絡人** |  | **聯絡人職稱** |  |
| **聯絡電話** |  | **E-Mail** |  |
| **活動時間**(請依意願順序填寫) | (1)\_\_\_\_年\_\_\_\_月\_\_\_\_日，\_\_\_\_午\_\_\_\_：\_\_\_\_-\_\_\_\_：\_\_\_\_(2)\_\_\_\_年\_\_\_\_月\_\_\_\_日，\_\_\_\_午\_\_\_\_：\_\_\_\_-\_\_\_\_：\_\_\_\_(3)\_\_\_\_年\_\_\_\_月\_\_\_\_日，\_\_\_\_午\_\_\_\_：\_\_\_\_-\_\_\_\_：\_\_\_\_ |
| **邀請學院/學系**(請依志願序填寫) | (1)(2)(3) | **活動地點** | (請填寫預計辦理地點) |
| **參加對象** | □高一　□高二　□高三　□其他：\_\_\_\_\_\_\_\_學生人數：\_\_\_\_\_\_ 人 |
| **活動方式** | □ 本校師長一位 對 貴校學生一位□ 本校師長一位 對 貴校學生多位□ 多位師長(含他校師長) 對 貴校學生一位□ 多位師長(含他校師長) 對 貴校學生多位□ 其他，請說明：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| **資料提供** | □ 現場提供學生審查資料供師長審閱□ 活動前提供學生審查資料供師長審閱□ 無提供學生審查資料 |
| **相關供給** | □鐘點費，請敘明金額：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_□交通費，請敘明金額：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_□交通車接駁，至定點接送(如高鐵站、台鐵站)□餐點，說明：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_□皆無提供本項僅供經費調查，不論高中端是否提供經費，本校皆樂意派員出席。 |
| **備註** | (其他需求或說明) |
| **注意事項：**1. 本校招生學院、學系請參考：<https://www.mmu.edu.tw/xmdoc/cont?xsmsid=0P175386068128437565>
2. 本申請單敬請盡量於活動日期**前一個月以E-mil寄至本校承辦人信箱(p01881-536@mmu.edu.tw)**提出申請，並致電本校招生組(02)2636-0303分機1127江小姐確認，以利後續安排事宜。
3. 本校將依貴校期望之學群或學系協助媒合對應的學系師長出席，**惟大學招生需遵循招生倫理，當年度擔任試務或甄試之師長，須落實保密及迴避原則，若本校因而無適合人員擔任模擬面試委員，則無法參與外校之模擬面試活動，敬請見諒。**
4. 期盼貴校協助拍攝活動現場照片，以E-mail寄至本校承辦人電子信箱，非常感謝貴校的協助。
 |