

長庚科技大學學生自述表

自述人基本資料	校區	<input type="checkbox"/> 林口 <input type="checkbox"/> 嘉義			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	年 班
	系科	<input type="checkbox"/> 護理 <input type="checkbox"/> 幼保 <input type="checkbox"/> 妝品 <input type="checkbox"/> 保營 <input type="checkbox"/> 高照 <input type="checkbox"/> 呼照 <input type="checkbox"/> 健科								
	姓名		座號		學號		連絡電話			
	家長或監護人	關係	姓名		通訊資料					
				住址						
				電話				手機		
				住址						
				電話				手機		
事件摘要										
事實經過陳述										
反思										

自述人：_____〈請簽名〉 ____年____月____日