**110­­­學年度大學「個人申請」入學**

**職能治療學系審查項目與格式公告**

1. 審查資料上傳須依本學系要求之項目，分項製作成PDF格式檔案後再逐一上傳，單一項目之檔案大小以5MB為限，所有審查資料項目之上傳檔案總容量以10MB為限。
2. 本學系指定項目內容：

|  |  |
| --- | --- |
| **項 目** | **格 式** |
| **多元表現****（F、I、K）** | F.社團參與證明 | 請下載學系提供格式檔案。 |
| I.英語能力檢定證明 | 請下載學系提供格式檔案。 |
| K.社會服務證明 | 請下載學系提供格式檔案。 |
| **學習歷程自述（O）** | O.讀書計畫(含申請動機) | 請下載學系提供格式檔案。 |
| **其他（Q）** | Q.有利審查資料 | 請下載學系提供格式檔案。 |

1. 備註：
2. 所有文件均以A4大小為統一格式。
3. 切勿在資料內提及學測成績或將學測成績單列為附件。
4. 所有資料均提供審查及口試委員之參考，對外絕對保密。
5. 考生所有資料須完全屬實，並授權高雄醫學大學職能治療學系查明資訊。

若所述不實，願接受入學資格之裁決。

**多元表現：F.社團參與證明**

說明：1.限高中階段

 2.依時間先後順序填寫

 3.表格若不敷使用請自行增加

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **社團名稱** | 起迄時間（xx年xx月 至xx年xx月） | 擔任職務 | 證明文件(可用圖像檔複貼於本欄或另頁呈現) | 擔任心得摘要與簡述(150字內) |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

**多元表現：I.英語能力檢定證明**

說明：1.限高中階段

 2.依時間先後順序填寫

 3.表格若不敷使用請自行增加

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 日期（xx年xx月xx日） | 檢定名稱 | 檢定成績 | CEFR語言能力參考指標(依教育部公告最新版本英語能力檢定對照表) | 證明文件(可用圖像檔複貼於本欄或另頁呈現) |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

**多元表現：K.社會服務證明**

說明：1.限高中階段

 2.依時間先後順序填寫

 3.表格若不敷使用請自行增加

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 起迄時間（xx年xx月 至xx年xx月） | 主要服務內容（請詳列） | 證明文件(可用圖像檔複貼於本欄或另頁呈現) | 服務心得摘要與簡述(150字內) |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

**學習歷程自述：O.讀書計畫(含申請動機)**

🞛請就以下題項及字數規定進行。

|  |
| --- |
| **一、請簡單介紹個人成長與學習經歷。**(限350字) |
|  |
| **二、請具體說明申請本學系的動機**。(限350字) |
|  |
| **三、請描述大學期間各階段自我的學習規劃**。(限350字) |
|  |
| **四、請描述若從本學系畢業後，您未來的職涯規劃。**(限350字) |
|  |

**其他：Q.有利審查資料**

說明：1.限高中階段

 2.依時間先後順序填寫

 3.表格若不敷使用請自行增加

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 競賽或特殊表現名稱 | 參與心得摘要與簡述(150字內) | 相關佐證文件(非必要) |
|  |  |  |
|  |  |  |