申請參加專門職業及技術人員高等考試藥師考試分階段考試證明文件

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 學 號 |  | 姓 名 |  |
| 文件名稱 | □藥師考試分階段考試第一階段考試 **學科及格證明書**  請檢附歷年成績單依課規<如附件>，用螢光筆標註藥師考試分階段考試第一階段考試科目及填寫編號  □藥師考試分階段考試第二階段考試 **實習證明書**  實習醫院名稱：  實習期間： | | |
| 申請人聯絡訊息 | e-mail address:  手機號碼: | | |
| 系辦聯絡資訊 | 承辦人:張小姐 電話:04-22053366  Mail address:mling@mail.cmu.edu.tw | | |

備註:申請報名111年第一次專門職業及技術人員高等考試藥師考試分階段考試，請於110.10.28日以前將申請表寄至學系辦公室，若未收到系辦回覆信件，請於申請表寄出3日內與系辦承辦人員電話連**絡**