|  |
| --- |
| **社團法人臺中市藥師公會****\_\_\_\_\_年度 暑假/寒假 社區藥局實習生個人履歷表** |
| **中文姓名** |  | **英文姓名** |  | 證件照 |
| **推薦人** | 若無則免填 | **生日** | \_\_\_年\_\_月\_\_日 |
| **手機** |  | **LINE** |  |
| **E-mail** |  |
| **通訊地址** |  |
| **學校名稱** |  | **年級班級** |  |
| **學經歷** | 可填寫班級幹部、社團或活動經驗等 |
| **緊急聯絡人****(或監護人)** | **關係** | **姓名** | **職業** | **連絡電話** |
|  |  |  |  |
| **自我介紹：**(500字內，若篇幅不足可書寫於背面) |
|  |
| **期望在社區藥局學習哪些業務？為何選擇這間藥局？**(500字內，若篇幅不足可書寫於背面) |
|  |