**114年輔仁大學附設醫院牙科部PGY住院醫師招考檢核表**

**姓名：**

| **應備資料** |
| --- |
| **編號** | **名稱** | **說明** | **檢核(請勾選)** |
| 1 | 報名表 |  |  |
| 2 | 甄選資料表 |  |  |
| 3 | 自傳 |  |  |
| 4 | 大學成績單 | 附名次 |  |
| 5 | 二吋大頭照 | 一張 |  |
| 6 | 畢業證書影本及實習結業證書 |  |  |
| 7 | 醫師證書影本 |  |  |
| 8 | 電子檔報名資料寄至 | fjuhdos@gmail.com |  |