

新生學校財團法人新生醫護管理專科學校 _____學年度實習機構面試評分表

實習機構名稱：

面試時間：

面試地點：

序號	學號	姓名	電話	在校表現 70%			面試 30%	總分	是否錄取	錄取店家
				學業 40%	操行 30%	合計				
1									<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否	
2									<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否	
3									<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否	
4									<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否	
5									<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否	
6									<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否	
7									<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否	
8									<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否	
9									<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否	
10									<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否	

面試人員：_____