

107 年第二次專門職業及技術人員高等考試

醫事放射師考試--重要訊息

項 目	內 容	備 註
報名網址	https://register.moex2.nat.gov.tw/	
網路報名日期	107 年 4 月 17 日(星期二)至 26 日(星期四) 下午 17:00 止	下載資料送至系辦(含「暫准報名」 切結書 1 份)
報名費用	2,000 元	收據正本黏貼於報名表背面
考試日期	107 年 7 月 20 日(五)至 22 日(日) (視報名人數多寡，擇一日)	
繳交資料	繳驗證件	備 註
	■報名履歷表	1. 1 吋照片 1 張黏貼欄位內 2. 身份證正反黏貼欄位內
	■學生證正、背面影本	檢附於報名履歷表背面上方
	■繳款收據	檢附於報名履歷表背面下方
	■暫准報名切結書正本	務必親簽名
	■實習證明書影本	檢於附報名履歷表後
	□畢業(學位)證書影本	7/3 前學校統一發文寄出
<p>「國家考試改採電腦化測驗應試系統」</p> <p>◎應考人可透過考選部全球資訊網頁之 http://www.moex.gov.tw/ 「應考人專區」點選「電腦化測驗模擬作答網站」，線上應試模擬練習，藉以熟悉考試測驗作答流程。</p>		

- PS. 1. 當學期參加 7 月份暑修同學請不要報考(考選部繳款後一律不退費).
2. 在校生請班長統一齊收後繳交資料於4月23日(一)中午12:00前送至系辦公室。
3. 延修生〔本學期可畢業未拿到畢業證書之學生(107 年 6 月畢)〕繳交資料於 4 月 23 日(一)中午 12:00 前送至系辦公室。
4. 線上報名資料修改(存檔起 24 小時內可自行修改)。


106年第二次醫師第一階段考試、牙醫師藥師分階段考試、藥師、醫事檢驗師、醫事放射師、物理治療師、職能治療師、呼吸治療師、獸醫師考試、106年助產師考試報名履歷表

應屆畢業生學號：1021401107

第一志願考區 臺北		第二志願考區 臺中		第三志願考區 臺南		按序次點名記錄 到考「○」 缺考「×」			
類科編號 309		國民身分證統一編號 K122765751		應考類科 醫事放射師		姓名 林祥			
出生年月日 084		性別 <input checked="" type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女		華僑及外國人請註明國籍					
聯絡電話 :0979		公 宅: 037		E-mail: sies					
通訊地址 360苗栗縣苗栗市苗栗市南勢里新榮25號									
<input type="checkbox"/> 申請特別照護措施		<input type="checkbox"/> 國外學歷報考							
應考資格	學校名稱(請填學校全銜)		所、系、科(請填全銜)		授予學位				
	元培醫事科技大學		醫學影像暨放射技術系		學士				
	修業國別(外國學歷)		是否畢業		畢業年月		入學年月		修業期限
			<input checked="" type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否		106年06月		102年09月		四年制
	其他應試條款		無需填寫						
中華民國國民身分證		父 林 母 陳		配偶 陳 役別		出生地 臺灣省苗栗縣		住址	
姓名 林祥		出生年月日 民國 84 年 月 日		性別 男		發證日期 民國 99 年 3 月 19 日 (苗栗) 初發		K1	
<input type="checkbox"/> 畢業(學位)證書影本 <input checked="" type="checkbox"/> 實習證明書或成績單影本 <input checked="" type="checkbox"/> 暫准報名申請表正本 <input checked="" type="checkbox"/> 學生證正、背面影本(黏貼本表背面) <input type="checkbox"/> 普通(高等)考試及格證書影本 <input type="checkbox"/> 高等檢定考試及格證明書影本 <input type="checkbox"/> 服務證明文件正本 <input type="checkbox"/> 身心障礙手冊影本 <input checked="" type="checkbox"/> 繳費收據正本(黏貼本表背面) <input type="checkbox"/> 其他		審查結果 <input type="checkbox"/> 符合考試規則第6條第 款規定，准予報考 <input type="checkbox"/> 應考資格缺異，提報覆審 <input type="checkbox"/> 暫准報名： <input type="checkbox"/> 缺畢業證書 <input type="checkbox"/> 缺實習證明 (已於 月 日補驗)查驗人：		審查人員簽章 初審 覆審					
報名序號 106100		入場證編號							

本人確實詳細閱讀「應考須知」，簽名：**林祥**

※報名費繳款證明正本，請黏貼於本表背面，以備查驗。

考試名稱	106年第二次醫師第一階段考試、牙醫師藥師分階段考試、藥師、醫事檢驗師、醫事放射師、物理治療師、職能治療師、呼吸治療師、獸醫師考試、106年助產師考試/專技高考醫事人員考試(藥師、醫事檢驗師、醫事放射師、助產師、物理治療師、職能治療師)	收訖戳章 (中國信託及郵政儲蓄部專用) 
考試類科	醫事放射師	
報名序號	10610	
姓名	林 祥	
應繳總金額	2000	



元培科技大學
Yuanpei University



姓名：林志祥

字號：102

系所：醫學影像暨放射技術系




持證須知：

- 證本人持有使用，必要時請出示以證明學生身分。
- 每學期應將註冊印章方為有效，不得塗改或變造。
- 遺失、毀損應依規定向教務處註冊組申請補發。
- 本證入學時發給，就學時收妥保存，畢業、退學或開除學籍時應交回註銷。
- 學生請正及面對本加蓋教務處註冊印章即為在學證明。

註冊
憑證

103註冊	103註冊	104註冊	105註冊		
102註冊	103註冊	104註冊	105註冊		



元培科技大學 30015新竹市元培路306號・建機：(03)551-183
Yuanpei University No.306, Yuanpei Rd., HsinChu, Taiwan 30015, R.O.C

106年第二次醫師第一階段考試、牙醫師藥師分階段考試、藥師、醫事檢驗師、醫事放射師、物理治療師、職能治療師、呼吸治療師、獸醫師考試、106年助產師考試「暫准報名」申請表

考 區	臺 北	類科名稱	醫事放射師
姓 名	林 祥	身分證 統一編號	K12
聯絡電話	公：	行動電話：09.....	
	宅：02	E-mail：si..... .com	
學 歷	畢業學校名稱	畢業科系名稱	
	元培醫事科技大學	醫學影像暨放射技術系	

一、本人因未及於考試報名截止日前繳驗報考類科考試規則規定之下列應考資格證明文件，請暫准本人報考本次考試：

☒ 本人係本國學歷之應屆畢業生或醫學系、牙醫學系、藥學系在學學生，已繳驗學生證正、背面影本（請黏貼於報名履歷表背面），未繳驗：

1. ☒ 畢業（學位）證書
2. ☐ 實習證明書（ 年 月 日實習期滿）
3. ☐ 修業醫學系、牙醫學系基礎學科或藥師第一階段考試應考學科成績及格證明
4. ☐ 衛生福利部核發之中醫師證書

☐ 本人係以外國學歷報考，未繳驗：

1. ☐ 畢業（學位）證書影本及中文譯本
2. ☐ 在學全部成績單影本及中文譯本
3. ☐ 實習證明影本及中文譯本
4. ☐ 學歷甄試或其他考試及格證明

【以上須經我國駐外使領館、代表處、辦事處、其他外交部授權機構驗證之應考資格證明文件影本及中文譯本或國內公證人認證之中文譯本正辦理驗證中】

5. ☐ 護照影本（含就學期間入出境章戳紀錄之頁面）
6. ☐ 就學期間入出國日期證明書影本
7. ☐ 國內醫療機構出具之實習期滿成績及格證明（ 年 月 日實習期滿）

二、本人承諾將前揭應補繳之應考資格證明文件，依應考須知規定之期限寄達（郵戳為憑，地址：11602臺北市文山區試院路1之1號）或傳真（02-22361342或02-22364951）至考選部專技考試司第四科。

三、本人了解：若未依限繳驗或繳驗之文件經審查不合格者，即屬自始不具備應考資格，不得應考，亦不得要求退費，絕無異議。

申請人簽章：

林祥

（簽章）

106年

4月19日

報名序號



10610095233215023487

非暫准報名應考人
無須繳附本申請表

編號：醫放104010011

元培醫事科技大學醫學影像暨放射技術系醫事放射實習證明書

姓名	林 祥	性別	男	出生日期	8/	身分證統一編號	H1
實習類別	實習內 涵						實習週(時)數 最低標準
放射線診斷實習	一般攝影(含乳房攝影、骨質密度)、特殊攝影、血管攝影、心導管技術、牙科攝影、電腦斷層造影、一般超音波(腹部、乳房、骨肌關節及小器官)、婦產超音波、心臟超音波、神經血管超音波、磁振造影						12 週 (480 小時)
放射線治療實習	遠隔治療技術、近接治療技術、模具製作、模擬攝影(含CT)、放射治療計劃、放射治療品保、放射治療劑量						4 週 (160 小時)
核子醫學實習	體內分析檢查技術與品保、放射免疫分析技術與品保、核子醫學診斷造影技術(含PET)與品保、核子醫學治療技術與品保						4 週 (160 小時)
上列所載各類別實習成績皆及格，共計修習時數達 26 週 (1,040 小時) 以上。							
(學校或實習機構蓋章處)				院長：  (簽章)		主任：  (簽章)	
中 華 民 國		年		1 月		1 5 日	
附註： 一、以上所載醫院實習最低週(時)數為26週(1,040小時)，考量各醫院放射診斷、放射治療及核子醫學等三部(科)之設備與作業性質之差異，三部(科)之實習週數如下：放射線診斷實習不得低於12週、放射線治療實習不得低於4週、核子醫學實習不得低於4週。 二、本證明書必須由學校或實習機構依申請人實際情形詳細查核後出具，如有不實，出證者應負法律責任。 三、本證明書作為報名專門職業及技術人員高等考試醫事放射師考試之用。							