|  |  |
| --- | --- |
| **國立臺灣大學醫學院附設醫院雲林分院** **National Taiwan University Hospital Yunlin Branch****範 例**實習部門：藥劑部學校科系：中O大學 藥學系 **李圈圈****皮卡丘實習期限：○年○月○日~○年○月○日****照****片** | **國立臺灣大學醫學院附設醫院雲林分院** **National Taiwan University Hospital Yunlin Branch**實習部門： 學校科系：  **實習期限：○年○月○日~○年○月○日** |

1. 請依範例進行識別證編輯一張。
2. 「實習部門、學校科系、實習期限、姓名」務必填寫，照片請貼近三個月五官清晰可辨識之大頭照。(請勿繳交自拍照)
3. 製作完成請寄至Y03404@ms1.ylh.gov.tw **(ms1為數字1)**，逾期繳交本部將不予認可