



* 以下每一項資料都很重要，請勿遺漏或空白。美國護理局有可能會與護士學校聯繫，請務必與你的護士學校確認學校的英文名稱和地址 *

英文姓名: Last: _____ First: _____		報考州:	考試種類:
中文姓名:	生日: 月/日/年	婚前本姓 Maiden:	媽媽本姓 Mother's Maiden:
地址 No. & St.: _____		美國駕照號碼:	
City: _____	State: _____	Zip: _____	社會安全號碼:
電話 手機: () _____	家: () _____	身高 尺/吋:	體重 磅:
Email: _____		眼睛 顏色:	頭髮 顏色:
是否 美國公民	是否擁有 美國綠卡	綠卡號碼	婚姻 狀況: 單身 / 已婚 離婚 / 鰥寡
小學	學校 英文名		學校 中文名
	學校地址 (中)	入學日期 月/年	畢業日期 月/年
初中	學校 英文名		學校 中文名
	學校地址 (英)	入學日期 月/年	畢業日期 月/年
普通 高中	學校 英文名		學校 中文名
	學校地址 (英)	入學日期 月/年	畢業日期 月/年
護士 學校 1	學校 英文名		學校 中文名
	學校 英文地址 (詳細) _____	入學日期 月/年	畢業日期 月/年
	在校時 使用名:		
護士 學校 2	學校 英文名		學校 中文名
	學校 英文地址 (詳細) _____	入學日期 月/年	畢業日期 月/年
	在校時 使用名:		
國內 執照	發照國(州) 種類(RN/VN)	執照號碼	核發日期 有效日期至 使用名字 在國內工作幾年 工作地點
以前若有報考過美國任何護士執照，請詳細說明:			
以前若有過犯罪或執照被吊銷記錄，請詳細說明:			
我謹授權南加護理教育學院為本人提供以上服務，並證明我所提供的資料和文件完全屬實。我了解南加護理教育學院乃是依據我所提供的資料來準備報考材料。若報考被審核單位（州政府護理局）拒絕或退件時，與南加護理教育學院無涉。我若選擇「報考條件之學歷初步評估服務」時，我也了解美國護士執照的資格審核權乃掌握在各州州政府護理局。因此無論南加護理教育學院的評估結果為何，都無法保證我絕對可以通過美國護理局的資格審核。			
簽名(中) _____ (英) _____ 日期 _____			