

中臺科技大學 115 學年度錄取生基本資料表

錄取生姓名		二吋照片 請浮貼, 勿折損 (照片背面請書寫姓名及錄取系別)
錄取系別		
學 號		
聯絡電話		
學生手機		
身 份 別	<input type="checkbox"/> 一般生 <input type="checkbox"/> 原住民_____族 <input type="checkbox"/> 僑生 <input type="checkbox"/> 身心障礙生 <input type="checkbox"/> 其它_____	
	(註：請勾選。錄取生若有特殊身份，請附上相關證明文件影本一份。)	
錄取管道	<input type="checkbox"/> 申請入學 <input type="checkbox"/> 繁星入學 <input type="checkbox"/> 甄選入學 <input type="checkbox"/> 技優甄審 <input type="checkbox"/> 運動績優 <input type="checkbox"/> 聯合登記分發 <input type="checkbox"/> 一般生獨招 <input type="checkbox"/> 身心障礙聯招 <input type="checkbox"/> 學士後護理系 <input type="checkbox"/> 海外聯合招生	
通訊地址	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 縣(市) 鄉(鎮、區) 村里 鄰 路街 段 巷 弄 號 樓之	
原就讀(畢業)學校		<input type="checkbox"/> 114 學年度應屆畢業生 <input type="checkbox"/> 非應屆畢業生
錄取生就讀意願聲明： 本人經慎重考慮同意就讀貴校，且同意將個人學籍資料提供貴校相關公務使用，並依貴校規定辦理報到及註冊入學。 <u>有關已辦理報到之錄取生，如欲參加其他入學招生考試之限制及違反規定將取消錄取資格等事項，本人已充分瞭解且同意遵照</u> ，特此聲明。 此致 中臺科技大學		
錄取生簽章		家長(監護人)簽章
		家長(監護人)與錄取生之關係
		家長(監護人)手機
中 華 民 國 1 1 5 年 月 日		

※本校各系錄取生，請將本人的身分證影印本黏貼於下表：

身分證影印本 <u>正面</u> 黏貼處	身分證影印本 <u>背面</u> 黏貼處
----------------------	----------------------

