

專用信封

寄件人

部別：二技進修部

科系：☐視光系 ☐護理系 ☐兒童教育暨事業經營系 ☐高齡健康照護系

姓名：_____

手機：_____

地址：_____

掛號

自行貼足

掛號郵資

406053

臺中市北屯區廬子路 666 號

中臺科技大學 招生及國際合作處 收

※請考生報名前確實檢查報名文件是否完整齊全，並打「V」以利確認，證件不齊或有誤，恕不受理補件！

114進二技 報名資料上傳項目	考生編號 代碼	身分證 正反面	繳費證明	志願班別 勾選	畢業證書或 學歷文件	歷年 成績單	有利 審查資料1	自傳	勞保 年資	有利審查資料2(低收 證明、戶籍謄本、 推薦函等)-選繳
視光系	EOP	☐	☐		☐	☐	☐			☐ _____
護理系	EN	☐	☐	表單已填 ☐	☐		☐	☐		☐ _____
兒童教育暨事業經營系	EE	☐	☐	表單已填 ☐	☐	☐	☐		☐	☐ _____
高齡健康照護系	EO	☐	☐		☐	☐	☐			☐ _____

綜合上列資料共_____件