

中臺科技大學 114 學年度錄取生基本資料表【進二技護理師在職專班】

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	(教務處填寫)			
聯絡電話				
學生手機				
身 份 別	☐ 一般生 ☐ 原住民_____族 ☐ 僑生 ☐ 身心障礙生 ☐ 退伍軍人 ☐ 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	☒ 進修部獨招			
通訊地址	□□□□□□ 縣(市) 鄉(鎮、區) 村里 鄰 路街 段 巷 弄 號 樓之			
原就讀(畢業)學校				☐ 113 學年度應屆畢業生 ☐ 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		緊急聯絡人	姓名：	
			關係：	
			手機：	
中 華 民 國 1 1 4 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
----------------------	----------------------