

慈濟大學

105 學年度學士班特殊選才招生考試

報名表

報考學系(組)					
考生姓名		性別	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女		
身分證字號		出生 年月日	年	月	日
通訊地址 (105 年 8 月前通訊地址)	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>				貼 照 片 處 *限最近三個月內 同式二吋、正面、 半身、脫帽照片。
聯絡電話	日：() 夜：() 手機：	電子郵件 地址			
學歷	就學情形	<input type="checkbox"/> 應屆畢業 (105 年 6 月畢業)		<input type="checkbox"/> 非應屆	
	學歷	<input type="checkbox"/> 本國	<input type="checkbox"/> 國外	<input type="checkbox"/> 香港或澳門	<input type="checkbox"/> 大陸
	就讀學校 (請填寫學校全名)				
低/中低收入戶	<input type="checkbox"/> 否	<input type="checkbox"/> 低收入戶 (報名費全免)		<input type="checkbox"/> 中低收入戶 (報名費減免 30%)	
緊急聯絡人	關係	姓 名		聯 絡 電 話	
身分證正面影本黏貼欄 ※請於影本正面註明「此影本僅作為報名考試用，不得為其他用途。」可簽名，但所有文字不要遮住姓名及字號。			身分證背面影本 黏貼欄		
本人對本招生簡章內容及相關規定已詳細閱讀並充分瞭解，同意依所列事項辦理。					
考生簽名：_____					
報名資格審查					
審 核 程 序	審查事項(考生請勿填寫)			審查結果(考生請勿填寫)	
	<input type="checkbox"/> 學歷證明 <input type="checkbox"/> 報名表件 <input type="checkbox"/> 其它_____			<input type="checkbox"/> 符合 <input type="checkbox"/> 不符合	
	審查人員：				

*所有繳驗證件均以上述填入內容作為審驗依據，審驗時若發現其與報考資格不符或缺繳證件者，則取消報考資格，考生不得異議。