## 附件一：個人資料表

**慈濟大學109學年度境外臺生因應疫情返臺就學銜接專案計畫學士班甄試入學招生**

**【個人資料表】(109年9月入學)**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **考生姓名** |  | **身分證字號** |  |
| **境外學歷** | □國外學歷，學校國別( )，學校名稱：  □香港澳門學歷，學校名稱：  □大陸地區學歷，學校名稱： | | |
| **目前學歷** | □高中畢業（含應屆畢業）  □大學肄業（修業＿＿＿個學期） | | |
| **申請學系(組)**  **(報考學系以3系組為限，請分張填寫)** |  | | |
| **申請入學年級**  **（請擇一勾選）** | **□一年級　　　　　□二年級　　　　　□三年級** | | |
| 請黏貼國民身份證正面影本 | | 請黏貼國民身份證背面影本 | |
| **本人已詳讀招生簡章規定所填資料正確無誤**  **考生本人簽名／日期：**  **考生如未成年需經家長或監護人同意並簽名／日期：** | | | |

【本表格式請下載WORD檔，填寫簽名後再掃描成PDF檔上傳至報名系統】