

# 112學年度四技二專甄選入學招生

## 屬嚴重特殊傳染性肺炎中重症隔離治療專案考生到校指定項目甄試 特殊需求申請表

考生填妥本表後請直接傳真至本校

考姓	生名 <small>(請正楷書寫，字跡勿潦草)</small>	報名學校	志願代碼	
統測 准考證號碼		系科(組)、學程	二階到校 甄試日期	112年__月__日
身分證 統一編號		就讀 高中 學校	聯絡電話	( )
			行動電話	
E-mail			傳真電話	( )
<b>【個人特殊情況說明】</b>				
<input type="checkbox"/> 本人因屬嚴重特殊傳染性肺炎 <u>中重症且由衛生福利部開立「嚴重特殊傳染性肺炎隔離治療通知書」</u> 而確無法到校參加指定項目甄試。檢附衛生主管機關開立「嚴重特殊傳染性肺炎隔離治療通知書」。				
<b>【證明文件黏貼處】</b>				

填報日期：112年\_\_月\_\_日 申請生簽名：\_\_\_\_\_ 家長(監護人)簽名：\_\_\_\_\_

注 意 事 項	1. 本申請表資料考生應正楷親自詳實填寫正確，請勿潦草，內容如有不實，考生應自負法律之責。 2. 聯絡方式如下：本校傳真號碼：(03)856-2490、電話號碼：(03)856-5301 分機1113 3. 考生應於 <u>第二階段報名校系甄試日期前二日</u> 提出申請(傳真後，須以電話向本校確認已收到傳真)，逾期概不予受理。 4. 經審查通過者，始具備專案考生資格。
------------------	---

----- 【以下部分考生不用填寫】 -----

### 四技二專甄選入學專案考生特殊需求申請處理情形

回覆日期	112年__月__日	承辦人核章		主管核章	
處理情形	回覆方式： <input type="checkbox"/> 電話(手機)、 <input type="checkbox"/> 簡訊、 <input type="checkbox"/> 傳真、 <input type="checkbox"/> 書面、 <input type="checkbox"/> E-mail、 <input type="checkbox"/> 其他( )				