

國立臺東專科學校 109 學年度二專單獨招生入學  
新生基本資料表

學 號	由學校填寫		請貼兩吋脫帽 半身照片一張
姓 名 (請親自以正楷簽名)			
錄 取 科 系			
身分證統一編號			
出 生 日 期	民國      年      月      日	性別	
家 長 姓 名 (或監護人)	父： <input type="checkbox"/> 監護人註記 母： <input type="checkbox"/> 監護人註記		
身 分 別(請勾選)	<input type="checkbox"/> 本國生 <input type="checkbox"/> 原住民(族別                      ) <input type="checkbox"/> 新住民子女 <input type="checkbox"/> 三代家庭中第一位上大專校院者		
戶 籍 地 址	郵遞區號 <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>		
通 訊 地 址	郵遞區號 <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>		
聯 絡 電 話	通訊電話：                      行動電話： 家長連絡電話：		
身份證正面影本黏貼處 身份證字號、生日均需清晰可見		身份證反面影本黏貼處 身份證字號、生日均需清晰可見	
學 歷(請勾選填寫一項)			
<input type="checkbox"/> 應屆畢業生	學校                      科畢業		
<input type="checkbox"/> 已畢業學生	民國    年    月                      學校畢業                      科畢業		
<input type="checkbox"/> 肄業(同等學力)	民國    年    月                      學校肄業                      科肄業		
注 意 事 項	一、錄取考生應於 109 年 8 月 20 日前，將本表及其他應繳資料以限時掛號 郵寄至國立臺東專科學校教務處註冊組。 二、新生各項資料及註冊通知，本校註冊組預定於 109 年 8 月 24 日另行寄送。		