

國立臺東專科學校 109 學年度二專技優甄審入學
新生基本資料表

學 號			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			
中華民國身分證 統一編號			
出 生 日 期	民國 年 月 日	性別	
家 長 姓 名 (或監護人)			
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□□□□□		
通 訊 地 址	郵遞區號□□□□□		
聯 絡 電 話	通訊電話： 永久電話： 家長連絡電話：		
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 7 月 7 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 月中旬另行寄送。		

《身分證正反面影本請黏貼背面》

身分證反面影本黏貼處

身分證正面影本黏貼處
身分證字號、生日均需清晰可見

身分證反面影本黏貼處
身分證字號、生日均需清晰可見