

國立臺東專科學校 109 學年度二專甄選入學  
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：  行動電話：  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 13 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