

國立臺東專科學校 111 學年度二專身心障礙學生甄試入學
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： 母： 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 <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 111 年 6 月 17 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、有關新生註冊及開學等各項資料，本校註冊組預定於 111 年 8 月中旬另行寄送。			