

國立臺東專科學校 109 學年度五專第一次續招
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	
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 6 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預定於 109 年 8 月 24 日另行寄送。		