

附表 報名表

慈惠醫護管理專科學校 112 學年度 二年制在職專班招生考試報名表

准考證號碼 (考生勿填)		身份證字號															相片黏貼處(實貼) 1.請貼最近半年內所拍之二吋黑白或彩色光面脫帽半身相片。 2.本相片須與准考證之相片相同。		
考生姓名		出生年月日				年		月		日									
通訊地址		□□□□□																	
聯絡電話		行動電話																	
報考科別		□幼兒保育科 □物理治療科																	
報考資格 (限填一項)	學歷	年		月		學校		科(組)		年制畢業/肄業									
	同等學歷	年		月		考試		類科考試及格											
		年		月		職類甲級技術士檢定合格													
		年		月		職類乙級技術士檢定合格													
		年		月		職類丙級技術士檢定合格													
		年		月		高職(中)學歷鑑定合格													
特種身分	□蒙藏生(A); □原住民(B____); □派外人員子女(C____); □退伍軍人(D____); □境外優秀科學技術人才子女(E____) 【請參考附錄二填寫】																		
各項證明文件 (請勾選及填寫所附文件之項目及數量)	□高職(中)畢業證明(同等學歷)文件 份								□職業證照或專業資格證書 份										
	□個人職務及表現證明文件 份								□獲獎記錄證明文件 份										
	□創作、專利、發明、表演、發表及著作證明文件 份								□身心障礙考生需求表										
	□其他足資證明學習知能與相關之特殊表現資料 份								□其他_____										
(請實貼身分證正面影本)										(請實貼身分證反面影本)									
考生簽名確認		本表所填各項資料及所附文件均經本人詳實核對無誤，若有不實，本人願遵守招生委員會規定之處置，絕無異議。 <div style="text-align: right;">考生簽章：_____</div>																	
核驗程序 (考生勿填)		報名資格審核				繳驗學歷證明及文件				繳交報名費				核准考證				備註	