錄取生報到(就讀)意願聲明書

| 本人參加貴校 110 學年度科技校院四年制申請入學聯合招生入學考試,經錄取為貴校 日間 部 四 技 系新生。本人經慎重考慮後,願意就讀 貴校,並依學校規定辦理報到及註冊入學,本人已充分瞭解且同意遵照規定,如違反規定將取消錄取資格,特此聲明。 上 致 大仁科技大學 錄取生簽名: | | | | |
|--|------------------------------|--------|----------------|--|
| 姓名 | , sevi delicine | 申請生編號 | | |
| 身分證統一編號 | | 出生年月日 | 年 月 日 | |
| 行動電話 | | 出生地 | 省(市) 縣 | |
| 入學前學歷 | 學校 | 系/科 | 年月 □畢業 □肄業 | |
| 通訊處 | 電話:() | | | |
| 户籍地 | 00000 | 電話:() | | |
| 電子郵件 | | | | |
| 家長或監護人 | 關係: | 聯絡電話 | | |
| 原住民族籍別 | 例:阿美族 | 特殊身分 | □僑生□新住民□身心障礙 | |
| 身心障礙類別 | | 退伍生 | 入伍時間: 退伍時間: | |
| ※資料繳交後,除考生個人資料外,一律不再修改 (以下欄位若沒有可不填) | | | | |
| 校外推薦人 | 校外推薦人:親友、學長姊或同學(高中職學校)、高中職師長 | 電話 | | |
| 大仁推薦學生 | | 電話 | | |
| 大仁推薦老師 | | 電話 | | |
| 請貼身分證正面影本 | | | 請貼身分證反面影本 | |

備註:1.※欄位,若不明確或沒有可以不用填寫。

2.教務處註冊課務組傳真號碼 08-7623552; 諮詢電話 08-7624002 轉 1511、1522、1523