

【附件二】報名表

大仁科技大學 108 學年度日間部四技身心障礙學生招生報名表

姓名											性別	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女
報考系(組)												
原就讀學校名稱及科別	學校：		科：		年		月		畢(結)業			
出生年月日	年	月	日	身分證 統一編號								
通訊地址	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> (郵遞區號)			縣市	市區 鄉鎮	路 街	段					
	巷			弄		號		樓之				
戶籍地址	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> (郵遞區號)			縣市	市區 鄉鎮	路 街	段					
	巷			弄		號		樓之				
考生電話 ( )				行動電話 (手機)								
緊急聯絡人	姓名				關係			電話：( )	行動電話(手機)：			
<p><b>※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)</b></p>												
校外推薦人					連絡電話							
大仁推薦學生					連絡電話							
<p><b>校外推薦人：親友、學長姊或同學 (高中職學校)、高中職師長</b></p>												
審驗程序 (考生請勿填寫)	(一) 證件核驗：負責人簽章				(二) 複核：負責人簽章							

※本人於完成報名作業時，已詳細閱讀招生簡章第 10 頁(附註)有關貴會對於考生個人資料使用範圍、目的、對向及使用期間等相關規範，並同意貴會對於本人資料進行蒐集或處理。

※本表所填各項資料經本人詳實核對無誤，如有不實，本人願接受大仁科技大學招生委員會處置，絕無異議。

考生簽名(不得代簽)：\_\_\_\_\_