

大仁科技大學

錄取生報到(就讀)意願聲明書

本人參加「114 學年度日間部四技身心障礙學生甄試入學」，經錄取為貴校四技日間部_____系組、學程新生。本人經慎重考慮結果，願意就讀，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。

此 致

大仁科技大學

報到生簽名：_____ 家長/監護人簽名：_____

聲明日期：114 年____月____日

新生基本資料表

報到生入學管道：114 學年度四技日間部身心障礙(甄試入學)

姓名			
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 <input type="checkbox"/> 畢業 <input type="checkbox"/> 肄業
通訊處	□□□□□	電話：	()
戶籍地	□□□□□	電話：	()
電子郵件			
家長或監護人	關係：	聯絡電話	
外籍生(國別)		退伍生	入伍時間： 退伍時間：
原住民族籍別	例：阿美族	身心障礙類別	例：視障
※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	<small>校外推薦人：親友、學長姊或同學(高中職學校)、高中職師長</small>	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	

註 1.※欄位，若不確定或沒有可以不填寫。

註 2.填妥後於 6 月 25 日(三)12:00 前郵寄、傳真、E-mail(擇一)至註冊課務組，**寄送後務必電話確認**。

傳真號碼：08-7623552；電話：08-76240021520、1522、1523、1514；E-mail：acad-tg@tajen.edu.tw

郵寄地址：屏東縣鹽埔鄉維新路 20 號 大仁科技大學 註冊課務組收