



錄取生就讀意願切結書：

本人參加 109 學年度科技校院日間部四技繁星計畫推薦入學招生，錄取大仁科技大學 _____ 系組、學程新生。

注意事項：

依 109 學年度科技校院繁星計畫聯合推薦甄選委員會規定，分發錄取之考生，無論放棄與否，一概不得參加 109 學年度四技二專甄選入學；未依規定期限及方式，以書面向錄取學校辦理聲明放棄錄取資格者，不得參加 109 學年度四技二專技優甄審入學招生、日間部聯合登記分發入學招生、各校單獨招生及大學各招生管道之招生，違者取消本招生錄取資格。

此致

大仁科技大學

申請生簽名：_____

家長/監護人簽名：_____

切結日期：109 年____月____日

入學管道：109 學年度日間部四技繁星計畫推薦入學招生 (新生基本資料表)

姓名		甄選編號	
身分證統一編號		出生年月日	年 月 日
電話		行動電話	
入學前學歷	學校	系/科	____年 ____月 <input type="checkbox"/> 畢業 <input type="checkbox"/> 肄業
通訊處	□□□□□□		
戶籍地	<input type="checkbox"/> 戶籍地址同上 □□□□□□		
出生地	省(市)	縣	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 <input type="checkbox"/> 僑生 <input type="checkbox"/> 新住民 <input type="checkbox"/> 身心障礙
※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		電話	
大仁推薦學生		電話	
校外推薦人：親友、學長姊或同學(高中職學校)、高中職師長			
請貼身分證正面影本		請貼身分證反面影本	