



錄取生傳真報到就讀意願聲明：

本人參加 108 學年度日間部四技聯合登記分發 入學招生，經錄取為 貴校 日間部 四技 _____ 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

錄取生簽名：_____

家長/監護人簽名：_____

切結日期：108 年 _____ 月 _____ 日

錄取報到生入學管道：108 學年度日間部四技(聯合登記分發) 新生基本資料表

姓名	※准考證號碼		
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
※入學前級別	<input type="checkbox"/> 大學 <input type="checkbox"/> 學院 <input type="checkbox"/> 五專 <input type="checkbox"/> 二專 <input type="checkbox"/> 其他同等學歷比敘 <input type="checkbox"/> 高中(普通科) <input type="checkbox"/> 高中(職業類) <input type="checkbox"/> 高中(綜高部) <input type="checkbox"/> 同等學歷比敘高中職 <input type="checkbox"/> 高職(普通科) <input type="checkbox"/> 高職(職業類) <input type="checkbox"/> 高職(綜高部) <input type="checkbox"/> 高級進修學校(補校)		
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	
※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
※身心障礙類別	例：視障	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		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	

備註：教務處註冊組 Fax: **08-7623552** ; Tel: 08-7624002 轉 1511、1512、1525