



錄取生傳真報到就讀意願聲明：

本人參加 105 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：105 年\_\_\_\_月\_\_\_\_日

### 新生基本資料表

錄取報到生入學管道：日間部四技(聯合登記分發)

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		
※【特殊身分】				
※僑生(僑居地)		※外籍生(國別)		
※原住民族籍別	例：阿美族	※退伍生	入伍時間：	退伍時間：
※身心障礙類別	例：視障	大仁推薦老師		
新住民	是 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/>	高中職推薦老師		
請貼身分證正面影本		請貼身分證反面影本		

備註：1.※欄位，若不明確或沒有可不填。

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