

錄取生報到（就讀）意願聲明：

本人參加 109 學年度科技校院四年制及專科學校二年制日間部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。本人經慎重考慮後，願意就讀 貴校，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：109 年 8 月 \_\_\_\_\_ 日

### 新生基本資料表

報到生入學管道：109 學年度日間部四技聯合登記分發入學

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
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		退伍生	入伍時間： 退伍時間：
<b>※資料繳交後，除考生個人資料外，一律不再修改</b> (以下欄位若沒有可不填)			
大仁推薦老師		電話	
大仁推薦學生		電話	
校外推薦人	校外推薦人：親友、學長姊或同學(高中職學校)、高中職師長	電話	
請貼身分證正面影本		請貼身分證反面影本	

備註：1.※欄位，若不明確或沒有可以不用填寫。

2.教務處註冊課務組傳真號碼 08-7623552；諮詢電話 08-7624002 轉 1511、1512、1522、1523