

德育學校財團法人德育護理健康學院 114 學年度日間部四技運動項目績優學生單獨招生報名表

(本表請考生親自以正楷填寫，如有塗改請於塗改處加蓋印章)

准考證號碼	(本欄由系統自動產出)	身分證統一編號										兩吋照片黏貼處 (請實貼) 考生本人正面半身 脫帽照片
姓名												
出生年月日	民國	年	月	日								
住家電話		聯絡手機										
畢業學校		畢業科別										
通訊地址	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 縣/市 市/區/鄉/鎮 村/里 鄰 路/街/段 巷 弄 號 樓											
緊急聯絡人		關係		聯絡人手機								
報考運動項目請擇 1 勾選	<input type="checkbox"/> 籃球 001、 <input type="checkbox"/> 排球 002、 <input type="checkbox"/> 網球 003、 <input type="checkbox"/> 羽球 005、 <input type="checkbox"/> 桌球 008、 <input type="checkbox"/> 撞球 014、 <input type="checkbox"/> 柔道 019、 <input type="checkbox"/> 跆拳道 021、 <input type="checkbox"/> 國術 023、 <input type="checkbox"/> 輕艇 036、 <input type="checkbox"/> 田徑 039、 <input type="checkbox"/> 拔河 045。											
報考系別 (1~3 志願序)	<input type="checkbox"/> 護理系 <input type="checkbox"/> 幼兒保育系 <input type="checkbox"/> 高齡照顧福祉系 <input type="checkbox"/> 餐旅廚藝管理系 <input type="checkbox"/> 觀光休閒與健康系											
簽認	本人報名德育學校財團法人德育護理健康學院 114 學年度日間部四技運動項目績優學生單獨招生，已瞭解及同意考生本人個人資料蒐集、處理及利用；並完全瞭解招生簡章各項規定，若違反招生簡章各項規定，願意遵守招生委員會處至絕無異議，特此具結。 申請學生親自簽章：_____											
身分證正面影本黏貼欄 (請實貼)						身分證反面影本黏貼欄 (請實貼)						
承辦人填寫	收費金額	<input type="checkbox"/> 現金 <input type="checkbox"/> 匯票 <input type="checkbox"/> 轉帳 新台幣 _____ 元					資格	<input type="checkbox"/> 符合； <input type="checkbox"/> 不符合				

德育學校財團法人德育護理健康學院 114 學年度日間部四技運動項目績優學生單獨招生

報名資料黏貼單

相關報名資料請依順序黏貼於此或以迴紋針或釘書機固定於左上角

1.學歷(力)證件或學生證正反面影印本 (須加蓋教務單位章戳)

2.歷年成績單:高中職前五學期體育成績及學期成績單證明 (須加蓋教務單位章戳)

3.自傳(如附件四)或學習歷程檔案之多元表現綜整心得

4.運動績優報考資格證明書 (如附件五、六)

- 甲、校內外各項運動項目競賽之成績證明、獎狀影本或參賽證明附件五
(考試或報名當日請帶正本來繳驗)
- 乙、運動代表隊1年以上證明附件六及參加縣市級以上運動項目競賽之參賽證明
(考試或報名當日請帶正本來繳驗)
- 丙、高級中等學校體育班證明書附件六

5.各項參賽證明影印本 (考試或報名當日請帶正本來繳驗)

德育學校財團法人德育護理健康學院 114 學年度日間部四技運動項目績優學生單獨招生

報名費收據

報名費 收據

(本會存查聯)

准考證號碼	考生姓名	畢業學校	※報名費
(本欄由本會填寫)			繳費方式： <input type="checkbox"/> 現金 <input type="checkbox"/> 匯票 <input type="checkbox"/> 轉帳
			新台幣 <input type="checkbox"/> 600 元整 <input type="checkbox"/> 300 元 <input type="checkbox"/> 240 元整 <input type="checkbox"/> 免繳

收 款 人：

德育學校財團法人德育護理健康學院招生委員會

德育學校財團法人德育護理健康學院 114 學年度日間部四技運動項目績優學生單獨招生

報考證明及報名費收據

茲證明考生已完成報名程序，並繳交報名費：

- 一般生報名費為新台幣 600 元整。
- 教育夥伴策略聯盟學生應屆畢業生優待報名費為新台幣 300 元整。
- 中低收入戶優待報名費為新台幣 240 元整，並檢附證明文件乙份。
- 低收入戶優待報名費免繳，並檢附證明文件乙份。

報名費 收據

(學生收執聯)

准考證號碼	考生姓名	畢業學校	※報名費
(本欄由本會填寫)			新台幣 <input type="checkbox"/> 600 元整 <input type="checkbox"/> 300 元 <input type="checkbox"/> 240 元整 <input type="checkbox"/> 免繳

收 款 人：

德育學校財團法人德育護理健康學院招生委員會

德育學校財團法人德育護理健康學院 114 學年度日間部四技運動項目績優學生單獨招生

自傳

考生姓名：_____ 准考證號碼：_____

可簡述家庭狀況、學習歷程、個性、專長、興趣及生涯規劃...等。

家庭狀況：
個性、專長及興趣：
學習歷程：
生涯規劃：

註：本附件提供考生使用，考生可另行自備。

運動項目競賽證明書

茲證明_____同學民國_____年_____月_____日生，入選本單位參加民國_____年_____比賽_____運動項目(如下請勾選)，特此證明。

- (一) 具備中等以上學校運動成績優良學生升學輔導辦法中之甄審、甄試資格第_____條第_____項。(請參閱【附錄一】)
 - (二) 曾代表國家參加國際層級之運動競賽，並持有證明者。
 - (三) 曾參加全國運動會、全民運動會、全國中等學校運動會、全國原住民運動會、全國身心障礙運動會，並持有證明者。
 - (四) 曾參加經教育部體育署核定之運動聯賽、全國單項運動協會舉辦之全國性單項運動錦標賽，並持有證明者。
- ※符合以上資格者，請附上運動競賽參賽證明。

教 練：

體育組長：

學校名稱：

中華民國 114 年 月 日

運動項目代表隊或體育班證明書

茲證明_____同學民國_____年_____月_____日生，在_____

高級中等學校修業期間

(一) 為 籃球 001 排球 002 網球 003 羽球 005

桌球 008、撞球 014、柔道 019、跆拳道 021、

國術 023、輕艇 036、田徑 039、拔河 045、

其他_____擔任運動項目代表隊員一年以上，並附上曾參加

縣市級以上運動競賽參賽證明，特此證明。

(二) 體育班畢業生，特此證明。

教 練：

體育組長：

學校名稱：

中華民國 114 年 月 日

德育學校財團法人德育護理健康學院 114 學年度日間部四技運動項目績優學生單獨招生

複查成績申請書

應 試 號 碼			
考 生 姓 名			
聯 絡 電 話			
E-mail			
報 考 系 別			
複 查 科 目	<input type="checkbox"/> 書面審查	原始成績	
	<input type="checkbox"/> 術科考試		

複查後成績 (由本會填寫)	書面審查成績： <input type="checkbox"/> 不更正； <input type="checkbox"/> 更正為_____分
	術科考試成績： <input type="checkbox"/> 不更正； <input type="checkbox"/> 更正為_____分
德育學校財團法人德育護理健康學院招生委員會：	

※「複查後成績」無需填寫，申請者請檢附複查申請表及成績單影本(網頁自行列印)於 114 年 5 月 28 日(星期三)16:00 前以傳真方式先行提出，傳真：02-2436-6243，請註明複查「運動績優單獨招生考試成績」並來電確認 02-2437-2093 轉 888，逾期不予受理。備妥申請書原稿、成績單影本及複查費用新台幣 50 元整(以郵政匯票方式繳交，受款人為「德育學校財團法人德育護理健康學院」)，以限時掛號寄至德育學校財團法人德育護理健康學院教務處招生組(203301 基隆市復興路 336 號)，本校會於收到考生申請信件後予以回覆。

※本複查成績僅針對總成績加總有無錯誤，不得要求重審。

德育學校財團法人德育護理健康學院 114 學年度日間部四技運動項目績優學生單獨招生

報名資料補交切結書

本人_____ (姓名)報考日間部四技運動項目績優單獨招生
_____系，於報到前將資料補齊，若錄取報到時無法繳交

學歷(力)證明；歷年成績單正本；其他_____資料，願
依貴會規定喪失錄取資格，且不得以任何理由要求退還報名
費，本人絕無異議。

此致

德育學校財團法人德育護理健康學院招生委員會

立切結書人：_____ (簽章)

聯絡電話：_____

身分證統一編號：_____

中華民國 114 年 月 日

報名專用信封封面

郵票黏貼處

203301
基隆市中山區復興路
336 號

德育學校財團法人德育護理健康學院招生委員會（教務處招生組）收

- 檢送報名資料：請依序勾選並裝入信封內，每一封以一份報名表為準，請以限時掛號郵寄，如以平信寄遞發生遺失或遲誤等因素無法報名，概由考生自行負責。
- 報名表（黏貼 2 吋照片 1 張及身分證正反面影本）
 - 報名費及收據（郵政匯票或轉帳證明影本或現場繳交現金）
 - 在學證明或畢業證書或學歷（力）證明影本
 - 高中職歷年成績單正本，須前五個學期體育及學期成績（須蓋教務單位戳章）
 - 自傳或學習歷程檔案之多元表現綜整心得 1 份
- 報考資格證明書（檢附其中一項資格即可）
- 附件五 校內外運動項目競賽證明或獎狀影本
 - 附件六 運動代表隊 1 年以上證明及縣市級以上運動項目競賽證明
 - 附件六 高中職學校體育班證明
- 其他證明文件：

報考人：
聯絡手機：
通訊地址：

- 報考系別：
- 護理系
 - 幼兒保育系
 - 餐旅廚藝管理系
 - 高齡照顧福祉系
 - 觀光休閒與健康系