

附表一

德育學校財團法人德育護理健康學院 114 學年度五專免試入學續招招生報名表

姓名		報名序號	(本欄由本會填寫)										正面半身照片 請貼兩吋脫帽 背面請寫名字		
出生日期	民國 年 月 日	身分證 統一編號													
住家電話		考生手機													
畢業學校	☐ 應屆畢業生 年 班 ☐ 非應屆畢業生 ☐ 同等學力														
監護人 姓名		監護人 關係		監護人 手機											
通訊地址	☐ ☐ ☐ ☐ ☐ _____ 縣/市 _____ 市/區/鄉/鎮 _____ 路/街 _____ 段 _____ 巷 _____ 弄 _____ 號 _____ 樓														
報考科別	限勾選 1 個志願 ☐ 護理科 ☐ 幼兒保育科 ☐ 美容流行設計科 ☐ 餐旅廚藝管理科														
成績採計項目	分數	證明文件說明										繳件	核分(由本 會填寫)		
在校學業平均成績	30	國民中學學生個人成績證明單										☐			
競賽	7	競賽得獎證明或獎狀										☐			
服務學習	7	就讀國中或校外服務單位出具之服務學習時數證明										☐			
日常生活表現評量	4	國民中學學生個人成績證明單										☐			
校系認同書	52	校系認同書										☐			
是否報考 114 年國中教育會考：		☐ 已報考，准考證號碼 _____ ☐ 未報考										☐			
國中教育會考成績(原始成績)	100	114 年國中教育會考成績單 (請考生填寫會考級分 ABC)													
		國文		英語		數學		社會		自然					
考生簽認	本人報名德育學校財團法人德育護理健康學院 114 學年度五專免試入學續招招生，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，願意遵守招生委員會處置絕無 異議，特此具結。 考生親自簽名：_____														
國民身分證正面影本黏貼處 (請剪適當大小貼好)						國民身分證反面影本黏貼處 (請剪適當大小貼好)									
由本會填寫(收費金額)		☐ 現金 ☐ 匯票 ☐ 轉帳 新台幣 _____ 元						資格	☐ 符合 ☐ 不符合						

德育學校財團法人德育護理健康學院 114 學年度五專免試入學續招招生

報名費收據

報名費 收據

(本會存查聯)

報名序號	姓名	畢業學校	※報名費
(本欄由本會填寫)			繳費方式： ☐ 現金 ☐ 匯票 ☐ 轉帳
			新台幣 ☐ 200 元整 ☐ 80 元整 ☐ 100 元整 ☐ 免繳

※ 上列個人姓名、畢業學校請先填寫※ 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 學年度五專免試入學續招招生

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 200 元整。
- ☐ 教育夥伴策略聯盟學校應屆畢業生報名費為新台幣 100 元整。
- ☐ 中低收入戶優待報名費為新台幣 80 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)

報名序號	姓名	畢業學校	※報名費
(本欄由本會填寫)			新台幣 ☐ 200 元整 ☐ 80 元整 ☐ 100 元整 ☐ 免繳

※ 上列個人姓名、畢業學校請先填寫※ 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 學年度五專免試入學續招招生

報名資料黏貼表

考生姓名：_____

※報名序號：_____ (本欄由本會填寫)

報名資料可使用迴紋針或釘書針固定於左上角。

畢業證書或學歷證明文件

國民中學學生個人成績證明單正本（須蓋教務單位戳章）

114 年國中教育會考成績單（無者免貼）

114 年五專入學專用免試入學超額比序項目積分證明單
(競賽、服務學習、日常生活表現評量)

※學校無法出具積分證明單，請繳交(縣市級以上競賽證明，幹部、小老師、服務學習證明、獎懲證明及國民中學學生個人成績證明單)。

其他相關證明資料文件(郵政匯票、中低收入戶證明、其他)

(郵政匯票請勿用膠水，可用迴紋針或釘書針固定)

德育學校財團法人德育護理健康學院 114 學年度五專免試入學續招招生

報名資料補交切結書

本人_____報考德育學校財團法人德育護理健康學院五專免試入學續招招生報名_____科，本人切結於報到前必將資料補齊，若錄取報到時無法繳交資料，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

報到前補交資料：_____

立切結書人：_____ (簽章)

身分證統一編號：_____

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 學年度五專免試入學續招招生

校系認同書

學生本人 (考生姓名)報名114學年度德育學校財團法人德

育護理健康學院五專部免試入學續招，並認同貴校辦學理念，對於教學課

程、師資及設備皆非常喜愛，願意報名進入貴校就讀。

一、欲就讀科別(請擇一勾選):

☐ 護理科 ☐ 幼兒保育科 ☐ 美容流行設計科 ☐ 餐旅廚藝管理科

二、報名本校由何種管道得知：

☐ 本校簡訊通知 ☐ 網頁 ☐ 親友 ☐ 師長 ☐ 朋友或學長姐

☐公車或客運廣告 ☐捷運燈箱廣告 ☐廣播 ☐宣傳布條。

三、進入本校後，希望學校能提供那些資源或就讀科別動機及進入學校後有何期待及規劃 (300 字以內，若不覆使用可在背面自行加長填寫或考生可另行自備)。

學生簽名：

報名專用信封封面

【快捷郵件】 郵票黏貼處	【五專免試續招】 考生姓名： 地址： ☐ ☐ ☐	德育護理健康學院招生委員會 啟 【教務處招生組】	203301 基隆市中山區復興路三三六號
※報名時務必繳交資料(請考生依序整理，並以迴紋針固定於左上角)。 □ 報名費(貳佰元整)：轉帳證明影本或現場繳交現金。 □ 若具有優待報名費資格者，請附上證明文件正本。 □ 報名表：貼妥考生兩吋照片及身分證正反面影本，並親自簽名。 □ 報名資料： □ 畢業證(明)書或同等學力證明。 □ 國中在校歷年成績證明單正本。 □ 114學年度國中教育會考成績單。 □ 五專入學專用聯合免試入學超額比序項目積分證明單。 □ 校系認同書(詳本簡章附表五)。 □ 其他資料：			左列各欄請考生填寫，確實檢查資料內容後再劃記『V』符號以利處理。謝謝！