

德育學校財團法人德育護理健康學院 114 學年度二技日間部申請入學考生報名表

報名系別	護理系	報名編號	(※考生免填)			黏貼相片處 (請黏貼最近3個月 內2吋脫帽半身正 面相片)
考生姓名		出生日期	年	月	日	
性 別	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	身分證號				
住家電話		行動電話				
電子郵件						
通訊地址						
緊急聯絡人		行動電話		關係		
報考身分別	<input type="checkbox"/> 一般生 <input type="checkbox"/> 原住民(未持有語言能力證明) <input type="checkbox"/> 原住民(持有語言能力證明) <input type="checkbox"/> 退伍軍人 <input type="checkbox"/> 境外人才子女 <input type="checkbox"/> 僑生 <input type="checkbox"/> 蒙藏生 <input type="checkbox"/> 政府派外子女					
學歷(力)	<input type="checkbox"/> 應屆畢業生	民國____年____月____學校____科畢業				
	<input type="checkbox"/> 非應屆畢業生 <input type="checkbox"/> 同等學力	且符合同等學力認定標準，於民國____年____月取得				
二 技 統 測 成 績	國文：____ 英文：____ 專業科目一：____ 專業科目二：____					
是否持有技術士證照	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否	是否持有競賽資料		<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否		
是否為身心障礙考生	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否	兵役情形	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 免服兵役			
國民身分證影本黏貼處 (正面)			國民身分證影本黏貼處 (背面)			
考生簽名	1. 請考生填寫報名表並備妥報名資料(含報名費新台幣 600 元)，依本簡章報名方式繳寄或親送本校教務處招生組。 2. 本人以詳細閱讀 114 學年度二技日間部申請入學德育學校財團法人德育護理健康學院招生簡章，並願意遵守簡章所有規定。本表所填各項資料及報名所附各項表件均經本人詳實核對無誤，絕無變造、偽造等之情形，並同意「錄取後，若發現與報名資格不符，願接收取消錄取及入學資格」，絕無異議。 3. 本人已確實瞭解個人資料及隱私權保護政策聲明，並同意授權德育學校財團法人德育護理健康學院與技專校院招生委員會，使用本人之報名資料及自技專校院入學測驗中心取得個人資料與成績，辦理報名及招生事務。 <p style="text-align: right;">考生確認簽章：_____民國____年____月____日</p>					
報名手續 (由本會填寫)	(一)證件核驗	(二)報名費繳費	(三)編號登記			

德育學校財團法人德育護理健康學院 114 學年度二技日間部申請入學招生

應屆畢業生報名證明書

報名編號													
姓名	身分證統一編號												
就讀學校	_____學校_____年制_____科_____組												
原因	<p>無法如期取得畢業證書或學歷(力)證件原因：</p> <p><input type="checkbox"/> 1. 暑修【截止日期：_____年_____月_____日】</p> <p><input type="checkbox"/> 2. 延畢【取得畢業證書(學位證書)日期：_____年_____月_____日】</p> <p><input type="checkbox"/> 3. 其他：_____日期：_____年_____月_____日】</p>												
證明事項													
<p>考生_____參加 114 學年度二技日間部申請入學招生，因上述原由，未能於報名時繳驗學歷(力)證件，本切結內容闡述本人已詳閱簡章中有關報名相關規定，請准予暫依應屆畢業生資格報名。本人於錄取報到時，若未能依規定繳交學歷(力)證件正本，將自願放棄錄取與入學資格，絕無異議。</p> <p>本切結書僅供參加 114 學年度二技日間部申請入學招生報名時使用，不做其他用途。</p> <p>此致</p> <p style="text-align: center;">德育學校財團法人德育護理健康學院招生委員會</p> <p style="text-align: center;">考生簽章：</p> <p style="text-align: center;">證明學校用印：</p> <p style="text-align: center;">(請蓋畢業學校教務單位章)</p>													
中	華	民	國	1	1	4	年						日

德育學校財團法人德育護理健康學院 114 學年度二技日間部申請入學招生

成績複查申請表

考生姓名		報名編號	
聯絡電話		電子郵件	
傳真			
報考系組	護理系		
複查科目	<input type="checkbox"/> 統測總成績 _____ 分		<input type="checkbox"/> 書面總成績 _____ 分
考生確認簽章	考生簽章 _____ 申請日期： 年 月 日		
※複查結果	統測總成績： <input type="checkbox"/> 更正成績為 _____ 分； <input type="checkbox"/> 不更正。 書面總成績： <input type="checkbox"/> 更正成績為 _____ 分； <input type="checkbox"/> 不更正。 審查單位簽核：		

注意事項：

1. 標註※符號處，考生無須填寫。
2. 考生對成績有疑義時，應於複查截止日 114 年 7 月 11 日(星期五)12:00 前填妥附件三成績複查申請表，連同成績單影本(請考生於網頁自行列印)先行以傳真方式提出複查申請並來電通知，逾期不予受理。請備妥複查成績申請書原稿及複查費用 50 元(請購買郵政匯票，受款人請填寫「德育學校財團法人德育護理健康學院」)以限時掛號寄至本校教務處招生組並註明「複查日間部二技申請入學成績」，所有符合規定手續申請複查考生均予分別答覆。
傳真電話：(02)2436-6243，聯絡電話：(02)2437-2093 分機 888 招生組
收件者：德育學校財團法人德育護理健康學院 教務處招生組收(203301 基隆市中山區復興路 336 號)
3. 申請複查以一次為限。考生僅能針對成績是否漏列或計算錯誤提出複查申請，並不得要求重閱、攝影、抄寫或影印任何相關資料。

德育學校財團法人德育護理健康學院 114 學年度二技日間部申請入學招生
放棄錄取資格聲明書

考生_____本人經由 114 學年度二技日間部申請入
學錄取德育學校財團法人德育護理健康學院護理系，現因故自願放
棄錄取資格，絕無異議，特此聲明。

此致

德育學校財團法人德育護理健康學院

報 名 學 生：_____ (簽章)

身分證統一編號：_____

報 名 編 號：_____

聯 絡 電 話：_____

監 護 人 姓 名：_____ (簽章)

中 華 民 國 114 年 月 日

報名專用信封封面

<p>【限掛】 郵票黏貼處</p>	<p>【二技日間部申請入學】 考生姓名： 報考系別： 地址： <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></p>	<p>德育學校財團法人德育護理健康學院 招生委員會 啟【教務處招生組】</p>	<p>203301 基隆市中山區復興路三三六號</p>
<p>※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)。</p> <p>□報名費：新台幣陸佰元整。</p> <p>□若具有優待報名費資格者，請附上證明文件正本。</p> <p>□報名表：應正楷填寫，親自簽名並貼妥兩吋照片(背面書寫報考系別及姓名)、黏貼身分證正反面影本。</p> <p>□報名資料：</p> <p>□畢業證(明)書影本或同等學力證明。</p> <p>□二、三學年度二技統一入學測驗成績單影本。</p> <p>□專科以上在校歷年成績單正本。</p> <p>□其他書審資料(詳閱本簡章第一頁)。</p> <p>□其他資料：</p>			<p>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！</p>