

德育學校財團法人德育護理健康學院

114 學年度二專進修部單獨招生

請字跡工整詳填，以利建檔作業

報 名 序 號	考生請勿填寫	出 生 日 期	年 月 日	貼相片處 請黏貼兩吋證件用 照片一張	
學 生 姓 名		聯 絡 電 話	(H) : _____ (手機) : _____		
身 分 證 號 碼		E-mail			
一 般 學 歷 (限填一欄)	年 月 (畢業)	學 校	科 (系)		
	年 月	考 試	類 科 及 格		
同 等 學 歷	符合報名資格第_____條第_____款規定(請附錄二填寫) 註：以一般學歷申請入學者，免填此欄。				
通 訊 地 址	□□□				
緊 急 聯 絡 人		聯 絡 電 話		關 係	
報 名 系 別	(請依報名系別填選志願，在□內勾選 1 個志願) ☐ 幼兒保育科 ☐ 高齡照顧福祉科				
報 名 表 件 資 料	☐ 學歷證件 ☐ 歷年成績單 ☐ 專業證照 ☐ 自傳 ☐ 學習計畫 ☐ 兵役證明				
身分證影本(正面)			身分證影本(反面)		
簽 認	本人已詳細閱讀德育學校財團法人德育護理健康學院 114學年度二專進修部申請入學招生簡章，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，願接受取消錄取及入學資格」，絕無異議。 學生親自簽章：				
檢核程序 (申請人請勿填寫， 招生委員會填寫)	(一)證件核驗	(二)繳費	(三)複核蓋印		
	負責人簽章	考生身分別 ☐ 一般生 100 元 ☐ 策略聯盟學校應屆 50 元 ☐ 中低收入戶 40 元 ☐ 低收入戶全免 匯票/現金	負責人簽章		

德育學校財團法人德育護理健康學院
114 學年度二專進修部單獨招生

相關證件彙整表 (黏貼處)

學歷證件影印本(如為修業證明書，請提供正本)

歷年成績單正本

「退伍日期證明」或「准予報名證明書」(現役軍人)請浮貼於此

專業證照(一)正面影印本請浮貼於此

專業證照(一)反面影印本請浮貼於此

專業證照(二)正面影印本請浮貼於此

專業證照(二)反面影印本請浮貼於此

低收入戶證明正面影印本請浮貼於此

低收入戶證明背面影印本請浮貼於此

郵政匯票裝訂處(請以訂書機裝訂於此)，限通訊報名者。

德育學校財團法人德育護理健康學院
114 學年度二專進修部單獨招生
自 傳

報名序號(登記證號碼)： 考生請勿填寫

考生姓名：_____

一、自傳（限 500 字內）。

二、不符規定者予以扣分。

備註：本表不敷使用時，請利用背面或另紙書寫。

德育學校財團法人德育護理健康學院

114 學年度二專進修部單獨招生

學 習 計 畫 審 查 表					
姓 名		年 齡	歲	居 住 地 區	縣 市 區
就 業 情 形	☐ 就職中 ☐ 非就職	職 務 類 別	☐ 負責人(自營商) ☐ 經理人 ☐ 專業人員 ☐ 文書支援人員 ☐ 服務及銷售員 ☐ 技術員及助理專業人員 ☐ 技術工及有關工作人員 ☐ 機械設備操作工及組裝工		
項 目	內 容 (請考生自行勾選)				
教育程度	☐ 高中及高職以下 ☐ 高中職畢業 ☐ 大學及專科畢業 ☐ 碩博士畢業				
學習動機	☐ 精進職能(申請科系與目前工作相同者) ☐ 培養第二專長(計畫轉職或斜槓) ☐ 社交關係 ☐ 認知興趣 ☐ 社會服務				
學校偏好	☐ 學校師資 ☐ 專業課程 ☐ 多元發展 ☐ 校園環境 ☐ 軟體設備 ☐ 地理位置				
學費來源	☐ 自己支付 ☐ 家人提供 ☐ 政府補助 ☐ 工會補助 ☐ 雇主(公司)提供 ☐ 專業學會或協會補助 ☐ 軍公教補助 ☐ 免費				
訊息來源	☐ 他人推薦 ☐ 社群媒體 ☐ 技專校院招生資訊網 ☐ 本校網站 ☐ 其他網站 _____ 網站名稱 _____				
已具備證照 (請檢附證照影本)	☐ 國家高考 ☐ 國家普考 ☐ 專業技術證照 ☐ 其他證照 _____ 證照名稱 _____				
預期助益	☐ 職業晉升層面 ☐ 自我效能層面 ☐ 身心層面 ☐ 關係層面 ☐ 社會參與層面				
未來畢業繼續 升學意願	畢業後 ☐ 有/ ☐ 無 意願繼續升學(就讀研究所)				
系 主 任 意 見			進 修 部 意 見		

繳費收據聯

報名系別：

德育學校財團法人德育護理健康學院 114 學年度二專進修部報名費收據

本會存查聯(甲聯)

報名 序號	考生請勿填寫	姓 名	繳費方式	金額
			☐ 現金 ☐ 匯票	新臺幣 元
※上列個人姓名請先填寫※ ☐ 一般生 ☐ 策略聯盟應屆畢業生 ☐ 中低收 ☐ 低收				
收款人： 德育學校財團法人德育護理健康學院				

-----本虛線請勿自行裁開-----

德育學校財團法人德育護理健康學院 114 學年度二專進修部報名費收據

經手單位收執聯(乙聯)

報 名 序 號	考生請勿填寫	姓 名	繳費方式	金額
			☐ 現金 ☐ 匯票	新臺幣 元
※上列個人姓名請先填寫※ ☐ 一般生 ☐ 策略聯盟應屆畢業生 ☐ 中低收 ☐ 低收				
收款人： 德育學校財團法人德育護理健康學院				

-----本虛線請勿自行裁開-----

德育學校財團法人德育護理健康學院 114 學年度二專進修部報名費收據

學生收執聯(丙聯)

報名 序號	考生請勿填寫	姓 名	繳費方式	金額
			☐ 現金 ☐ 匯票	新臺幣 元
※上列個人姓名請先填寫※ 收款人： 德育學校財團法人德育護理健康學院				

-----本虛線請勿自行裁開-----

德育學校財團法人德育護理健康學院二專 114 學年度招生委員會

登記證

登記證 號碼	考生請勿填寫	姓 名

經辦人：

- 1.姓名請自行填寫，「登記證號碼」欄請勿填寫。
- 2.本登記證經考生完成報名手續後，由本會核發。

網路(通訊)報名信封封面

貼足
國內郵資

20301

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進修部)

德育學校財團法人德育護理健康學院招生委員會 收

請考生確認並打勾：

☐ 已檢附郵政匯票正本

☐ 已備齊報名表及所有相關文件

寄件人：

電話：

地址：

◎報名二專進修部【報名科別】系單獨招生