

# 德育學校財團法人德育護理健康學院

## 114學年度第二學期

### 進修部二技/二專轉學考試招生簡章



一律採書面資料審查及免筆試

校 址：203301 基隆市中山區復興路336 號

網 址：<https://www.dyhu.edu.tw/>

聯絡電話：02-24372093 轉 502、504

傳真電話：02-24377338

德育學校財團法人德育護理健康學院招生委員會 編印

**德育學校財團法人德育護理健康學院**  
**114學年度第二學期進修部二技/二專轉學考報考重要日程表**

| 項目                | 日期   | 備註  |
|-------------------|--|---|
| 簡章公告              | 即日起  | 請自行下載，不另販售。<br>本校網址： <a href="https://www.dyhu.edu.tw/">https://www.dyhu.edu.tw/</a>  |
| 網路報名<br>及<br>通訊報名 | 114年11月18日(二)10:00起至<br>115年01月13日(二)16:00止<br><br>郵寄資料截止日(以郵戳為憑)：<br>115年01月13日(二)前 | 1. <b>網路報名</b> ：請考生至本校網站「報名專區」依步驟完成報名；於收件截止日 115 年 1 月 13 日(二)前，備妥報名相關表(文)件，以限時掛號寄送或親自繳交至本校進修部。<br>2. <b>通訊報名</b> ：請填妥【附表一(或附表二)】、【附表三】、【附表四】，於收件截止日 115 年 1 月 13 日前，備妥報名相關表(文)件，以限時掛號寄送或親自繳交至本校進修部。                  |
| 現場報名              | 114年11月18日(二)10:00起至<br>115年01月13日(二)16:00止<br>(每週一公休)                               | 3. <b>現場報名</b> ：請填妥【附表一(或附表二)】、【附表三】、【附表四】，於收件截止日 115 年 1 月 13 日(二)前，備妥報名相關表(文)件，親自繳交至本校進修部。<br>4. <b>報名通訊資訊</b> ：<br>(1) 報名地址：203301 基隆市中山區復興路 336<br>(2) 報名地點：經國樓二樓進修部(D206)辦理<br>(3) 聯絡電話：(02)2437-2093 分機 502、504 |
| 考試方式              | 皆採用書面資料審查<br>免筆試   | 請於報名截止日前郵寄或親送報名資料及報名費   |
| 網路查詢成績            | 115年01月21日(三)14:00起  | 公告於本校網站( <a href="https://www.dyhu.edu.tw/">https://www.dyhu.edu.tw/</a> )，請自行上網查詢， <b>不另寄發成績單</b> 。  |
| 複查成績              | 115年01月22日(四)16:00前  | 考生請先以傳真方式提出複查申請及來電確認已收到傳真，並於複查截止日115年1月22日(四)前郵寄正本(以郵戳為憑)及複查費用新台幣50元(郵政匯票)，逾期概不受理。<br>聯絡電話：(02)2437-2093分機502、504<br>傳真電話：(02)2437-7338   |
| 公告錄取結果            | 115年01月23日(五)14:00起  | 網路公告錄取結果後，以掛號寄發錄取結果通知單(註冊單)，錄取生如未收到通知單，請來電查詢(02)2437-2093轉502、504   |
| 正取生<br>報到及註冊      | 暫定<br>115年02月04日(三)10:00整  | 依本校網站公告錄取報到及註冊通知單所規定之時間、地點及方式，辦理報到註冊手續。正取生逾期未報到註冊者，取消入學資格，其缺額由備取生依序遞補，遞補至開學前一日。   |

※注意事項※

1. 請考生報考前審慎選擇及填寫系科別，報名程序完成後，考生不得以任何理由要求更改系科別，所繳報名費用亦無法退還。
2. 本校得視需求延長報名時間，簡章重要日程及內容如有異動，以本校最新公告為準。
3. 報名期間如遇颱風警報或重大天然災害時，請依本校網站發布緊急應變措施辦理。

## 目錄

|                               |    |
|-------------------------------|----|
| 壹、報名資格 .....                  | 1  |
| 貳、學制、系別、年級、名額及書面審查方式 .....    | 2  |
| 參、報名方式 .....                  | 2  |
| 肆、報名手續 .....                  | 3  |
| 伍、總成績核算 .....                 | 5  |
| 陸、放榜日期 .....                  | 6  |
| 柒、報到註冊 .....                  | 7  |
| 【附表一】進修部二技轉學考報名表 .....        | 8  |
| 【附表二】進修部二專轉學考報名表 .....        | 9  |
| 【附表三】進修部二技/二專轉學考報名證件黏貼處 ..... | 10 |
| 【附表四】報名費收據 .....              | 11 |
| 【附表五】補齊報名資料切結書 .....          | 12 |
| 【附表六】代理報名委託書 .....            | 13 |
| 【附表七】複查成績申請書 .....            | 14 |
| 【附表八】放棄錄取資格聲明書 .....          | 15 |
| 《附件一》交通資訊 .....               | 16 |

**轉學報名服務電話：(02)2437-2093 轉 502、504**

## 壹、報名資格

### 一、進修部二技三年級

依教育部111年01月25日臺教高通字第 1112200196A 號函修正「入學大學同等學力認定標準」第四條規定辦理。

- (一) 學士班（不包括空中大學）肄業學生，修滿三年級上學期者，持有修業證明書、轉學證明書或休學證明書，並檢附歷年成績單。
- (二) 大學二年制學士班肄業學生，修滿三年級上學期（亦即修滿第一學年上學期），持有修業證明書、轉學證明書或休學證明書，並檢附歷年成績單。

＊報考護理系限制：

- 1. 報考護理系二技三年級者，須具備以下報考資格限制，始得報名。
  - (1) 大學部護理系學生修業累計滿五個學期以上者，得轉入三年級下學期。
  - (2) 大學部二年制護理系學生修業累計滿一個學期以上者，得轉入三年級下學期。
- 2. 為了配合取得護理師考照之相關規定，應按護理系規定補修相關科目及格，且其學分不採計為畢業學分。

### 二、進修部二專一年級

- (一) 凡公立或已立案之私立二年制專科學校日、夜間部肄業學生或附設進修專校肄業學生，修滿一學期以上者，持有經原校發給轉學或修業證明書，並檢附歷年成績單。
- (二) 修畢技術校院或大學一年級第一學期課程之肄業學生，持有經原校發給轉學或修業證明書，並檢附歷年成績單。

### 三、其他注意事項：

- (一) 不限畢業系科報名(護理系除外)。
- (二) 須考慮個人學習興趣，並自行評估入學後之課程銜接。
- (三) 上課時間：

|       | 學系(科)    | 時間                   |
|-------|----------|----------------------|
| 進修部二技 | 餐旅廚藝管理系  | 星期三、四<br>08:20~17:05 |
|       | 護理系      | 星期五、六 08:20~17:05    |
|       | 幼兒保育系    | 星期六、日<br>08:20~17:05 |
|       | 高齡照顧福祉系  |                      |
|       | 觀光休閒與健康系 |                      |
| 進修部二專 | 幼兒保育科    | 星期六、日<br>08:20~17:05 |
|       | 高齡照顧福祉科  |                      |

※各系(科)上課時間視實際排課而定

- (四) 轉學生經錄取入學者，其學分抵免，依本校抵免學分辦法辦理。若因學分抵免不足須延長修業年限，概依規定辦理，不得異議。

## 貳、學制、系別、年級、名額及書面審查方式

### 一、進修部二技三年級

| 系別       | 上課日期    | 招收名額 | 書面審查方式  |
|----------|---------|------|---|
| 餐旅廚藝管理系  | 星期三、星期四 | 20   | 以通訊或現場報名方式報名本轉學者，經由書面資料審查是否符合報名資格。資料不齊者，應於115年1月13日(星期二)16:00前補齊，否則視為未完成報名手續。 |
| 護理系      | 星期五、星期六 | 20   |   |
| 幼兒保育系    | 星期六、星期日 | 30   |   |
| 高齡照顧福祉系  |         | 20   |   |
| 觀光休閒與健康系 |         | 12   |   |

備註：報考護理系之同學限護理學系或專科護理科畢業

### 二、進修部二專一年級

| 系別      | 上課日期    | 招收名額 | 書面審查方式  |
|---------|---------|------|---|
| 幼兒保育科   | 星期六、星期日 | 28   | 以通訊或現場報名方式報名本轉學者，經由書面資料審查是否符合報名資格。資料不齊者，應於115年1月13日(星期二)16:00前補齊，否則視為未完成報名手續。 |
| 高齡照顧福祉科 |         | 30   |   |

備註：

1. 上列為初估招生名額，各學制、系科別實際招生名額以補足教育部核定招生名額為準。
2. 各系男女兼收，請依照志願順序填寫報考系別，各系科別得列備取生若干名；若有缺額時，備取生得依本校遞補程序辦理各系遞補。

## 參、報名方式

### 一、通訊報名：

**報名日期：**114年11月18日(星期二)10:00起至115年01月13日(星期二)16:00前。

**郵寄資料：**報名表件以大型信封限時掛號在115年01月13日(星期二)前(以郵戳為憑)逕寄：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「114學年度招生委員會」進修部辦公室收。報名資料請依規定順序以迴紋針夾於左上角，平放裝入大型信封內，切勿摺疊。每一信封袋以裝一人報名表件為限。如以平信寄遞發生遺失或遲誤無法報名，或因表件不齊、郵資不足等因素遭退件而延誤報名，概由考生本人自行負責。

### 二、網路報名

**報名日期：**114年11月18日(星期二)10:00起至115年01月13日(星期二)16:00止。

**報名網址：**<https://www.dyhu.edu.tw/> 於本校首頁登入「報名專區」報名。

**郵寄資料：**報名表件以大型信封限時掛號在115年01月13日(星期二)前(以郵戳為憑)逕寄：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「114學年度招生委員會」進修部辦公室收。報名資料請依規定順序以迴紋針夾於左上角，平放裝入大型信封內，切勿摺疊。每一信封袋以裝一人

報名表件為限。如以平信寄遞發生遺失或遲誤無法報名，或因表件不齊、郵資不足等因素遭退件而延誤報名，概由本人自行負責。

備註：

1. 數位相片檔案上傳，請使用證照用電子檔，檔案限為 gif 格式，照片畫素至少需 531pixels× 354pixels(高× 寬)，大小限 1MB 以內。
2. 照片需為6個月內、彩色、正面、半身、脫帽之清晰證件照片，且臉部需占照片面積的70%~80%。
3. 照片或資料無法上傳送出者，可先暫時不用上傳，請直接剪貼在印出的報名表上即可。

三、**現場報名**：備妥報名相關資料至本校進修部辦公室辦理報名。

- (一) 報名日期：114年11月18日(星期二)10:00起至115年01月13日(星期二)16:00止。
- (二) 受理時間：每日10:00~16:00止（每週一公休）。
- (三) 報名地點：基隆市中山區復興路336號(本校經國樓D206室進修部辦公室)。
- (四) 攜帶資料：報名表、兩吋照1張、身分證正反面影本、在學證明或同等學力證明書正本、報名費(新台幣600元)、書面備審資料包含歷年成績單正本(在校學業歷年平均成績)、其他有利審查資料(自傳、讀書計畫、技能檢定證照、競賽獎狀及成果作品等)。

## 肆、報名手續

- 一、報名表附表一或附表二：填妥報名基本資料並上傳或黏貼近六個月內所拍攝兩吋脫帽半身正面相片1張(背面書寫姓名、報名學制及系科別，浮貼於報名表上)及國民身分證正反面影本。本會受理報名後，報名時所繳之證件影本及資料一概不予退還。報名考生請謹慎選擇報名系別，完成報名後不得以任何理由要求更改，報名所繳費用亦不退還。
- 二、報名資料黏貼單附表三：依考生身分繳交下列相關證件。  
歷年成績單正本皆須蓋學校教務單位戳章；在學生若因就讀學校尚未寄發當學期成績單者，准予先提供入學年至本學年上學期之歷年成績單正本及在學證明正本(需蓋教務單位戳章)，並填具報名資料補交切結書如附表五先行報考。
  - (一) 在校學生：歷年成績單正本、在學證明書正本(須蓋教務單位戳章)。
  - (二) 休學學生：歷年成績單正本、休學證明書。
  - (三) 退學生(本簡章報名資格一)：歷年成績單正本、轉學(修業)證明書。
  - (四) 軍事學校退學生：歷年成績單正本、載明教育部核准學籍文號之退學證明書。
  - (五) 師範校院肄業生：歷年成績單正本、未領公費證明文件或退還公費切結書、服務期滿證明文件或解除服務年限證明書。
  - (六) 男性須附退伍證明書或無兵役義務證明文件。
- 三、報名費為新台幣600元整，本校校友報名費優惠為新台幣300元整(須附本校畢業證書或在學證明書加蓋教務處戳章)，中低收入戶減免60%為新台幣240元，低收入戶免繳(符合報名優待身分者，需繳交相關證明文件)。請至郵局申購「郵政匯票」，匯票受款人請填寫本校校名「德育學校財團法人德育護理健康學院」，並請考生於匯票右下角空白處用鉛筆簽名。如採現場報名者，得以現金方式繳納，並檢附繳費收據附表四(請完整交回紙本收據，請勿自行撕下)。  
※郵政匯票購買說明：請至全國各郵局儲匯窗口購買郵政匯票。

**購買步驟 1：填寫郵政國內匯款單：**

受款人：德育學校財團法人德育護理健康學院

地址：20301 基隆市中山區復興路 336 號

電話：(02)2437-2093

報名費金額（大寫）：○仟○佰元整

匯款人：○○○ 地址：○○○ 電話：○○○（請寫匯款人資料）

匯款種類：請勾選「匯票」。

**購買步驟 2：**支付報名費及手續費至郵局儲匯窗口，領取郵政匯票及郵政國內匯款收執聯後，將郵政匯票連同報名資料寄回德育學校財團法人德育護理健康學院，收執聯請考生自行留存以利查詢。

※低收入戶及中低收入戶考生繳費注意事項

- (1) 低收入戶考生：享有免繳報名費優待。
- (2) 中低收入戶考生：享有本校減免報名費優待，報名費新臺幣240元整。
- (3) 如欲免繳或減免本招生報名費，須連同報名資料繳交各縣市政府審核通過由各鄉（鎮、市、區）公所開具之低收入戶或中低收入戶證明文件（非清寒證明）。
- (4) 繳交之證明文件，須內含考生姓名、身分證統一編號，且在報名截止日前仍有效。所繳證明文件若未含考生姓名或身分證統一編號者，應加附戶口名簿影本或戶籍謄本等可茲證明之文件。
- (5) 未繳交證明文件或審查未通過者，均不得享有報名費免繳或減免，須一律以一般生身分繳交報名費。

**四、報名需繳交資料：**

報名時請依下列順序以長尾夾或釘書針固定於左上角，所繳之證件影本一概不予退還。

- (一) 報名表附表一或附表二：填妥報名資料並上傳或黏貼近6個月內所拍攝兩吋脫帽半身正面相片1張及國民身分證正反面影本。簽章部份需親自簽名蓋章。
- (二) 報名資料黏貼單附表三：
  - (1) 在學證明書正本（須蓋教務單位戳章）或同等學力證明書。
  - (2) 歷年成績單正本（須蓋教務單位戳章）。
  - (3) 其他證明文件。
- (三) 兵役證明（繳交退伍證明或免役證明影本）。
- (四) 報名費及收據附表四：
  - (1) 報名費請以郵局申請「郵政匯票」方式繳交（匯票說明請參閱簡章第 11 頁），受款人請寫「德育學校財團法人德育護理健康學院」，並於匯票右下角用鉛筆書寫標明考生姓名。
  - (2) 檢附報名費收據（請完整交回紙本收據，請勿自行撕下）。
  - (3) 符合報名優待者請檢附優待證明文件。
- (五) 書面資料審查：①歷年成績單正本（在校學業歷年平均成績）、②其他有利審查資料（自傳、讀書計畫、技能檢定證照、競賽獎狀、成果作品等）。

\*應自行檢查前述各項資料是否齊全，如資料不全，請於115年01月13日(二)下午16:00前補齊。

- 五、在學生若因就讀學校尚未寄發當學期成績單者，准予先提供入學年至本學年上學期之歷年成績單正本及在學證明正本(需蓋教務單位戳章)，並填具報名資料補交切結書如附表五先行報考；經錄取後須於報到前補繳驗完整歷年成績單正本，如未繳交，仍應取消錄取及入學資格，考生不得異議，其缺額由備取生遞補。
- 六、考生於報名表上輸入之電話號碼、通訊地址、E-mail帳號應清楚無誤，以免因無法連絡或投遞郵件而權益受損。為維護各考生權益，考生可連絡查詢確認報名資料是否正確及學校是否已收到所寄(送)之報名資料。
- 七、完成報名手續後，不得以任何理由要求更改或退還報名費。
- 八、繳驗之證件及所填資料，若經查明有不實或偽造、假借、塗改等情事，則取消其錄取及入學資格。
- 九、逾期寄件、資格不符、表件不全而無法報名，概由本人自行負責，所繳報名費一概不予退還。郵寄報名資料前請再檢查、確認，報名資料寄出後不得以任何理由要求修改報名資料，同時無論錄取與否，報名資料概不退還，相關資料請自行影印存底。

## 伍、總成績核算

### 一、進修部二技

#### (一) 護理系

| 總分 100 分 |            |  |              |
|----------|------------|--|--------------|
| 順序       | 審查項目       | 評分標準   | 入學總成績同分參配的順序 |
| A        | 專業年資       | 曾任職機構之證明文件，最高分15分  | 1            |
| B        | 原校歷年學業平均成績 | 未繳驗者成績以0分計算，最高分30分                                       | 2            |
| C        | 護理專業表現     | 護理專業證照、進階護理專業證照、急救相關證照、專業著作、讀書計畫、其他(如語文能力、記功、嘉獎等)，最高分55分 | 3            |

#### (二) 幼兒保育系

| 總分 300 分 |        |   |              |
|----------|--------|---|--------------|
| 順序       | 審查項目   | 評分標準  | 入學總成績同分參配的順序 |
| A        | 原校歷年成績 | 依相關科別、非相關科別、同等學力核計分數，最高100分。  | 1            |
| B        | 工作成就   | 1.專業證照與專業證書(本項分數最高100分)：           (1)具「中華民國保母人員單一級技術士證」者(50分)。<br>(2)具「助產士」、「護士」、「護理師」或「社工師證照其中之一者(50分)。<br>(3)取得幼兒園教師證者(50分)。<br>2.工作經驗(本項分數最高100分)：需備地方主管機關(社會局處、教育局處..)核發之在職或服務證明：           (1)教保現場工作滿1年(10分)。<br>(2)非教保現場工作滿1年(5分)。 | 2            |



### (三) 餐旅廚藝管理系、高齡照顧福祉系

| 總分 300 分 |        |  |              |
|----------|--------|--|--------------|
| 順序       | 審查項目   | 評分標準   | 入學總成績同分參配的順序 |
| A        | 原校歷年成績 | 依相關科別、非相關科別、同等學力核計分數，最高100分。                         | 1            |
| B        | 工作成就   | 1 專業證照(100分)；本項分數最高100分。<br>2 工作經驗(100分)；本項分數最高100分。 | 2            |

### 二、進修部二專

| 總分 300 分 |        |  |              |
|----------|--------|--|--------------|
| 順序       | 審查項目   | 評分標準   | 入學總成績同分參配的順序 |
| A        | 原校歷年成績 | 依相關科別、非相關科別、同等學力核計分數，最高100分。                         | 1            |
| B        | 工作成就   | 1 專業證照(100分)；本項分數最高100分。<br>2 工作經驗(100分)；本項分數最高100分。 | 2            |

### 三、錄取原則

- (一)由招生委員會依考試成績，議定各年級、各系錄取最低標準，達該系之錄取最低標準以上者按總成績高低及志願依序分發，先錄取正取生至額滿止，其餘為備取生。如正取生報到後有缺額時，由備取生依序遞補，如未達最低錄取標準，則不錄取。
- (二)總成績相同處理原則：各年級、各系錄取學生最後一名如有兩人以上總成績分數相同時，以同分參酌順序排定名次，正取生不得增額錄取，備取生遞補順序不得相同，不得增額錄取。同分參酌順序：(1)在校學業歷年平均成績、(2)其他有利審查資料。

### 陸、放榜日期

- 一、複查成績：考生對成績如有疑議時，應於115年1月22日(星期四)16:00前填妥複查成績申請書如附表七並檢附成績單影本(請考生於本校網頁自行列印)，先行以傳真方式提出申請且來電確認，逾期不予受理；請將複查申請書原稿、成績單影本及複查費用 50 元(複查費請以郵政匯票方式繳交，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進修部辦公室並註明「複查進修部轉學考成績」，所有符合規定手續申請複查考生均予分別答覆。
- (一)傳真電話：(02)2437-7338
- (二)連絡電話：(02)2437-2093分機502、504
- (三)收件地址：203301 基隆市中山區復興路336號 進修部辦公室收。
- 二、考生複查成績時，僅限試卷內有無漏閱、未評閱及卷面分數成績加總有誤及登錄錯誤為範圍，不得要求試卷重閱。未錄取之考生，經複查結果其實際成績已達錄取標準時，即予補錄取；已錄取之考生，經複查發現其總成績低於錄取標準時，即取消錄取資格；複查後重計成績低於原計成績致錄取序變動時，以重計後之錄取序為準。
- 三、公告錄取結果：考生可於115年1月23日(星期五)14:00起於本校網站公布錄取名單，得於當日上網查榜，網址為：<https://www.dyhu.edu.tw/>。另會以書面郵寄方式寄發錄取及報到通知。

## 柒、報到註冊

- 一、正取生應於115年2月4日(星期三)10:00~16:00辦理報到及註冊手續，請考生依本校「錄取報到及註冊通知單」所規定之日期、時間、地點及方式，攜帶學歷(力)證件正本、歷年成績單正本及其他各項證(文)件至本校辦理。**未依規定期限內辦理報到及註冊者，視為放棄入學資格，事後不得以任何理由要求補報到，其缺額由備取生依序遞補。**
- 二、經錄取之學生應依本校規定繳交各項證件始准註冊入學，其所繳證明文件如有偽造、假借、塗改等情事，一經查明即撤銷學籍，亦不發給任何修業證明；如在本校畢業後始發現者，除勒令繳銷其學位證書外，並公告取消其畢業資格。
- 三、轉學生註冊入學後，應於規定期限內，依本校進修部「學生抵免學分辦法」及學則等相關規定辦理學分抵免，逾期不予受理。**若因學分抵免不足須延長修業年限，概依規定辦理，不得異議。**
- 四、經錄取之新生，必須於當年度入學，不得申請保留入學資格；考生註冊入學後，不得申請轉系。
- 五、學雜費減免相關規定：學生申請學雜費減免，如因轉學(系)，其後重讀、復學或再行入學所就讀之相當學期、年級以減免者，不得重複減免。
- 六、缺額遞補：
  - (一)本會依錄取報到後之缺額辦理遞補，直至開學前為止。
  - (二)未辦理報到者，以自願放棄資格論，事後不得要求遞補，並不再另行通知。
- 七、其他：本簡章未盡事宜，悉依本校相關法令規章處理之。

# 德育學校財團法人德育護理健康學院

## 114學年度第2學期進修部二技轉學考報名表

(本表請親自以正楷填寫，如有塗改請於塗改處加蓋印章)

| 報名序號               | (考生勿填)   |  |         |          | 照片黏貼處  |
|--------------------|--|--|---------|----------|--|
| 中文姓名               |  |  | 英文姓名    | (請與護照相同) |  |
| 身分證號碼              |  |  | 出生日期    | 民國 年 月 日 |  |
| (背面請寫姓名、報名學制二技及系別) |  |  |         |          |  |
| 聯絡資訊               | 電話   | ( )  |         | 行動電話     |  |
|                    | 通訊地址   | □□□  |         |          |  |
|                    | e-mail   |  |         |          |  |
| 緊急聯絡人              | 姓名   |  |         | 電話       |  |
| 報名科系               | <input type="checkbox"/> 幼兒保育系 <input type="checkbox"/> 護理系<br><input type="checkbox"/> 餐旅廚藝管理系 <input type="checkbox"/> 高齡照顧福祉系<br><input type="checkbox"/> 觀光休閒與健康系    |  |         |          | 請依志願在<br><input type="checkbox"/> 內填寫 1~5 順位   |
| 報名資格<br>(原就讀學校)    | 校名/科系  | 系(科)   |         | 身分別      | <input type="checkbox"/> 在校生 <input type="checkbox"/> 畢業生<br><input type="checkbox"/> 休學生 <input type="checkbox"/> 肄業生 |
|                    | 學制   | <input type="checkbox"/> 大學/四技 <input type="checkbox"/> 二技 |         | 兵役       | <input type="checkbox"/> 已服役 <input type="checkbox"/> 未服役 <input type="checkbox"/> 免役                                  |
| 畢(肄)業情形            | 民國____年____月 修畢第____年級第____學期  |  |         |          |  |
| 身分證正面影本            |  |  | 身分證反面影本 |          |  |
| 簽認                 | 本人報名德育學校財團法人德育護理健康學院 114學年度第2學期進修部二技轉學考試，已了解及同意考生本人個人資料蒐集、處理及利用；並已完成了解招生簡章各項規定，若有違反招生簡章各項規定，願意遵守招生委員會處置絕無異議，特此具結。<br><br><div style="text-align: right;">報名學生親自簽章：</div> |  |         |          |  |

| 檢核程序                | (一)證件核驗 | (二)繳費  | (三)複核蓋印 |
|---------------------|---------|--|---------|
| 申請人請勿填寫<br>由招生委員會填寫 | 負責人簽章   | 考生身分別<br><input type="checkbox"/> 一般生 600 元<br><input type="checkbox"/> 低收入戶 0 元<br><input type="checkbox"/> 中低收入戶 240 元<br><input type="checkbox"/> 曾就讀本校 300 元<br><br>收款人： | 負責人簽章   |

**德育學校財團法人德育護理健康學院**  
**114學年度第2學期進修部二專轉學考報名表**

(本表請親自以正楷填寫，如有塗改請於塗改處加蓋印章)

| 報名序號            | (考生勿填)  |  |          |      | 照片黏貼處  |
|-----------------|---|--|----------|------|--|
| 姓名              |   | 英文姓名   | (請與護照相同) |      | 請實貼<br>(背面請寫姓名、報名學制二專及系別)  |
| 身分證號碼           |   | 出生日期   | 民國 年 月 日 |      |  |
| 聯絡資訊            | 電話  | ( )  |          | 行動電話 |  |
|                 | 通訊地址  | □□□  |          |      |  |
|                 | e-mail  |  |          |      |  |
| 緊急聯絡人           | 姓名  |  | 電話       |      |  |
| 報名科系            | <input type="checkbox"/> 幼兒保育科<br><input type="checkbox"/> 高齡照顧福祉系  |  |          |      | 請依志願在<br><input type="checkbox"/> 內填寫 1~2 順位   |
| 報名資格<br>(原就讀學校) | 校名/科系   |  | 系(科)     | 身分別  | <input type="checkbox"/> 在校生 <input type="checkbox"/> 畢業生<br><input type="checkbox"/> 休學生 <input type="checkbox"/> 肄業生 |
|                 | 學制  | <input type="checkbox"/> 大學/四技 <input type="checkbox"/> 二專 <input type="checkbox"/> 五專 |          | 兵役   | <input type="checkbox"/> 已服役 <input type="checkbox"/> 未服役 <input type="checkbox"/> 免役                                  |
| 畢(肄)業情形         | 民國____年____月 修畢第____年級第____學期   |  |          |      |  |
| 身分證正面影本         |   |  | 身分證反面影本  |      |  |
| 簽認              | 本人報名德育學校財團法人德育護理健康學院114學年度第2學期進修部二專轉學考試，已了解及同意考生本人個人資料蒐集、處理及利用；並已完成了解招生簡章各項規定，若有違反招生簡章各項規定，願意遵守招生委員會處置絕無異議，特此具結。<br><br><div style="text-align: right;">報名學生親自簽章：</div> |  |          |      |  |

| 檢核程序                | (一)證件核驗 | (二)繳費  | (三)複核蓋印 |
|---------------------|---------|--|---------|
| 申請人請勿填寫<br>由招生委員會填寫 | 負責人簽章   | 考生身分別<br><input type="checkbox"/> 一般生 600 元<br><input type="checkbox"/> 低收入戶 0 元<br><input type="checkbox"/> 中低收入戶 240 元<br><input type="checkbox"/> 曾就讀本校 300 元<br><br>收款人： | 負責人簽章   |

**德育學校財團法人德育護理健康學院**  
**114學年度第2學期進修部二技/二專轉學考報名證件黏貼處**

學歷(力)證件影印本(如為休學/修業證明書，請提供正本)

歷年成績單正本

工作經歷相關證件影印本

「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

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)。

**德育學校財團法人德育護理健康學院**  
**報名費收據**

|   |   |    |   |            |
|---|---|----|---|------------|
| <b>德育學校財團法人德育護理健康學院</b><br><b>114學年度第2學期進修部二技/二專轉學考報名費收據</b><br><div style="text-align: right;">本會存查聯(第一聯)</div>  |   |    |   |            |
| 報名序號  | 學制  | 姓名 | 繳費方式  | 金額         |
| (請勿填寫)  | <input type="checkbox"/> 二技 <input type="checkbox"/> 二專 |    | <input type="checkbox"/> 現金 <input type="checkbox"/> 匯票 | 新臺幣      元 |
| ※上列個人資料請先填寫※<br><input type="checkbox"/> 一般生600元 <input type="checkbox"/> 低收入戶 0 元<br><input type="checkbox"/> 中低收入戶 240 元 <input type="checkbox"/> 曾就讀本校 300 元 |   |    | 收款人：  |            |
| 德育學校財團法人德育護理健康學院招生委員會   |   |    |   |            |

-----本虛線請勿自行裁開-----

|   |   |    |   |            |
|---|---|----|---|------------|
| <b>德育學校財團法人德育護理健康學院</b><br><b>114學年度第2學期進修部二技/二專轉學考報名費收據</b><br><div style="text-align: right;">本會存查聯(第二聯)</div>  |   |    |   |            |
| 報名序號  | 學制  | 姓名 | 繳費方式  | 金額         |
| (請勿填寫)  | <input type="checkbox"/> 二技 <input type="checkbox"/> 二專 |    | <input type="checkbox"/> 現金 <input type="checkbox"/> 匯票 | 新臺幣      元 |
| ※上列個人資料請先填寫※<br><input type="checkbox"/> 一般生600元 <input type="checkbox"/> 低收入戶 0 元<br><input type="checkbox"/> 中低收入戶 240 元 <input type="checkbox"/> 曾就讀本校 300 元 |   |    | 收款人：  |            |
| 德育學校財團法人德育護理健康學院招生委員會   |   |    |   |            |

-----本虛線請勿自行裁開-----

|   |   |    |   |            |
|---|---|----|---|------------|
| <b>德育學校財團法人德育護理健康學院</b><br><b>114學年度第2學期進修部二技/二專轉學考報名費收據</b><br><div style="text-align: right;">學生收執聯(第三聯)</div>  |   |    |   |            |
| 報名序號  | 學制  | 姓名 | 繳費方式  | 金額         |
| (請勿填寫)  | <input type="checkbox"/> 二技 <input type="checkbox"/> 二專 |    | <input type="checkbox"/> 現金 <input type="checkbox"/> 匯票 | 新臺幣      元 |
| ※上列個人資料請先填寫※<br><input type="checkbox"/> 一般生600元 <input type="checkbox"/> 低收入戶 0 元<br><input type="checkbox"/> 中低收入戶 240 元 <input type="checkbox"/> 曾就讀本校 300 元 |   |    | 收款人：  |            |
| 德育學校財團法人德育護理健康學院招生委員會   |   |    |   |            |

-----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學年度招生委員會 登記證**

|           |    |
|-----------|----|
| 登記證<br>號碼 | 姓名 |
|           |    |

經辦人：

- 1.「報名序號」欄請勿填寫，其餘三欄請自行填寫。
- 2.本登記證經完成報名手續後，由本會核發。

德育學校財團法人德育護理健康學院  
補齊報名資料切結書

姓名：\_\_\_\_\_報名序號：\_\_\_\_\_報名

☐二技\_\_\_\_\_系(填第一志願)

☐二專\_\_\_\_\_科

於報到前補齊報名資料，若錄取報到時無法繳交

☐修業證明書正本；☐歷年成績單正本；☐其他

\_\_\_\_\_資料，願依貴會規定喪失錄取及入學資格，  
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

-----學生證請沿此線浮貼-----

學生證正反面影本浮貼處  
(須加蓋原校教務單位戳章)

姓 名：\_\_\_\_\_

身分證字號：\_\_\_\_\_

日 期：\_\_\_\_\_

## 代理報名委託書

收件編號：

茲委託代理人(被委託人)辦理「德育學校財團法人德育護理健康學院 114學年度第 2 學期進修部二技/二專轉學考招生報名」，若因此遭致權益受損，本人(委託人)願負一切責任，敬請准予代理人辦理相關手續。

此致

德育學校財團法人德育護理健康學院招生委員會

委 託 人 ：

(簽章)

委託人身分證字號：

被 委 託 人 ：

(簽章)

被委託人身分證字號：

被委託人通訊地址：

被委託人電話：( )

中 華 民 國                      年                      月                      日



**德育學校財團法人德育護理健康學院**  
**114學年度第2學期進修部二技/二專轉學考報名**  
**複查成績申請書**

|                |  |
|----------------|--|
| 報名序號           |  |
| 考生姓名           |  |
| 聯絡電話           |  |
| E-mail         |  |
| 報考年級           | <input type="checkbox"/> 二技三年級_____系<br><input type="checkbox"/> 二專一年級_____系   |
| 複查科目           | 在校學業歷年平均成績_____分<br>其他有利審查資料成績_____分<br><br>考生簽章：_____申請日期：_____年____月____日  |
| 複查結果<br>(考生勿填) | 在校學業歷年平均成績： <input type="checkbox"/> 不更正 <input type="checkbox"/> 更正為_____分<br>其他有利審查資料成績： <input type="checkbox"/> 不更正 <input type="checkbox"/> 更正為_____分<br><br>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。

※考生申請複查以一次為限。

※考生如對成績有疑義，應於115年1月22日(星期四)16:00前填妥複查成績申請書(附表七)並檢附成績單影本(請考生於本校網頁自行列印)，先行以傳真方式提出申請且來電確認，逾期不予受理；請將複查申請書原稿、成績單影本及複查費用 50 元(複查費請以郵政匯票方式繳交，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進修部辦公室並註明「複查進修部轉學考成績」，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)2437-7338

連絡電話：(02)2437-2093 分機 502、504

收件地址：203301 基隆市中山區復興路 336 號 進修部辦公室 收

## 德育學校財團法人德育護理健康學院

## 114 學年度第 2 學期進修部二技/二專轉學考錄取生放棄錄取資格聲明書

本會存查聯(第一聯)

|  |   |               |  |               |       |    |   |           |
|--|---|---------------|--|---------------|-------|----|---|-----------|
| 報名<br>序號   |   | 姓名            |  | 電話            |       |    |   |           |
|  |   | 身分證字號         |  | 家長(監護人)<br>電話 |       |    |   |           |
| 本人經由轉學報名錄取貴校 <table border="1" style="display: inline-table; vertical-align: middle;"> <tr> <td>學制</td> <td><input type="checkbox"/>二技 <input type="checkbox"/>二專</td> <td>_____系(科)</td> </tr> </table> |   |               |  |               |       | 學制 | <input type="checkbox"/> 二技 <input type="checkbox"/> 二專 | _____系(科) |
| 學制   | <input type="checkbox"/> 二技 <input type="checkbox"/> 二專 | _____系(科)     |  |               |       |    |   |           |
| 因故放棄錄取資格，特此聲明。<br>此致德育學校財團法人德育護理健康學院招生委員會  |   |               |  |               |       |    |   |           |
| 本人<br>簽章   |   | 家長(監護人)<br>簽章 |  | 日期            | 年 月 日 |    |   |           |
| 進修部<br>蓋章  |   |               |  |               |       |    |   |           |

## 德育學校財團法人德育護理健康學院

## 114學年度第 2 學期進修部二技/二專轉學考錄取生放棄錄取資格聲明書

學生存查聯(第二聯)

|  |   |               |  |               |       |    |   |           |
|--|---|---------------|--|---------------|-------|----|---|-----------|
| 報名<br>序號   |   | 姓名            |  | 電話            |       |    |   |           |
|  |   | 身分證字號         |  | 家長(監護人)<br>電話 |       |    |   |           |
| 本人經由轉學報名錄取貴校 <table border="1" style="display: inline-table; vertical-align: middle;"> <tr> <td>學制</td> <td><input type="checkbox"/>二技 <input type="checkbox"/>二專</td> <td>_____系(科)</td> </tr> </table> |   |               |  |               |       | 學制 | <input type="checkbox"/> 二技 <input type="checkbox"/> 二專 | _____系(科) |
| 學制   | <input type="checkbox"/> 二技 <input type="checkbox"/> 二專 | _____系(科)     |  |               |       |    |   |           |
| 因故放棄錄取資格，特此聲明。<br>此致德育學校財團法人德育護理健康學院招生委員會  |   |               |  |               |       |    |   |           |
| 考生<br>簽章   |   | 家長(監護人)<br>簽章 |  | 日期            | 年 月 日 |    |   |           |
| 進修部<br>蓋章  |   |               |  |               |       |    |   |           |

## 注意事項：

- 錄取生欲放棄錄取資格者，請填妥本聲明書並經家長(或監護人)簽章後，檢附錄取通知書或成績通知單於民國 115 年 2 月 4 日(星期三)16:00 前(郵戳為憑，逾期不予受理)，連同本聲明書限時掛號郵寄至德育學校財團法人德育護理健康學院進修部辦公室收。
- 聲明書由本校進修部辦公室蓋章後，第一聯由本校存查，第二聯寄回學生存查。
- 聲明放棄錄取資格手續完成後，不得以任何理由撤回，請錄取生及家長慎重考慮。

## 德育學校財團法人德育護理健康學院交通資訊

學 校：德育學校財團法人德育護理健康學院進修部  
 電 話：(02)2437-2093 轉 502、504  
 傳 真：(02)2437-7338  
 網 址：<https://www.dyhu.edu.tw/>

### 交通資訊

- 一、本校學生假日班專車依實際上課天數收費，交通路線如下：新莊站(私立愛德護理之家)、板橋站(馥華飯店)、中和站(土地銀行)、台大側門(7-11 便利商店)。
- 二、國道客運直達本校：
  1. 從台北車站搭乘國光客運【1813D】台北→基隆(中山區)，行經捷運忠孝復興站及市府轉運站往基隆，至經國學院(德育學院)。
  2. 從台北市區搭乘「泰樂客運【1550B】或臺北【1550C】→基隆(全程車)快捷公車」，起站自來水廠行經台北捷運松江南京站、行天宮站往基隆，至德育學院(經國學院)。
- 三、另有多線民營公車、台汽及火車，由台北至基隆火車站約 30 分鐘，轉搭基隆市公車 302 線中山高中至經國學院(德育學院)。

雙北市至基隆車站相關客運參考路線：(各路線可至公路客運即時動態資訊網查詢)

國光客運【1551】新店→基隆

國光客運【1800】中崙→基隆

國光客運【1813】台北→基隆

國光客運【1801】國立護院→石牌→基隆

大都會客運【2088】台北市政府轉運站→基隆八斗子(經基隆廟口)

基隆客運【9006】國立科教館(士林)→基隆

國光客運【1802】三重(經松山機場)→基隆

大臺北公車客運【862】淡水(經三芝、金山、萬里)→基隆

大臺北公車客運【790】金山(經金山、萬里、大武崙)→基隆

大臺北公車客運【788】金瓜石(經九份、瑞芳、深澳坑)→基隆

泰樂客運【1558】木柵動物園(經深坑)→基隆

首都客運【1573】捷運劍南路站→基隆

四、 自行開車，由台北車站經中山高接北二高至基隆，經和平隧道下德安路出口右轉，直行至復興路左轉，即達本校。

