

## 115 學年度日間部運動項目績優學生單獨招生報名表

姓名							應試號碼	(本欄由招生委員會填寫)				兩吋照片黏貼處 (請實貼) 限近 6 個月內正面半身脫帽照片	
身分證統一編號													
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"/> 縣/市 _____ 市/區/鄉/鎮 _____ 村/里 _____ 鄰 _____ 路/街/ _____ 段 _____ 巷 _____ 弄 _____ 號 _____ 樓												
E-mail													
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、 <input type="checkbox"/> 3 對 3 籃球 098。												
報考系別	<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 115 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。 申請考生親自簽章: _____												
身分證件正面影本黏貼欄 (請實貼)						身分證件反面影本黏貼欄 (請實貼)							
由本校填寫(收費金額)		<input type="checkbox"/> 現金 <input type="checkbox"/> 匯票 <input type="checkbox"/> 轉帳		新台幣		元		資格情形		<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 115 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訂書機固定於左上角

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(如附表四)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 (如附表五、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表五  
(考試或報名當日請帶正本來繳驗)
- 乙、運動代表隊1年以上證明附表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表六

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 115 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 \_\_\_\_\_ 身分證統一編號 \_\_\_\_\_，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】

身分證統一編號：\_\_\_\_\_

聯絡手機：\_\_\_\_\_

德育學校財團法人德育護理健康學院 115 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。

教 練：

體育組長：

學校名稱：(須加蓋學校戳章)

中 華 民 國 1 1 5 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、3 對 3 籃球 098

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：(須加蓋學校戳章)

中 華 民 國 1 1 5 年 月 日

## 德育學校財團法人德育護理健康學院 115 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)

<input type="checkbox"/>	一般生報名費為新台幣 600 元整。		
<input type="checkbox"/>	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。		
<input type="checkbox"/>	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。		
<input type="checkbox"/>	低收入戶優待報名費免繳，並檢附證明文件乙份。		
應試號碼	姓名	畢(肄)業學校	※繳費方式
(本欄由本會填寫)			<input type="checkbox"/> 現金 <input type="checkbox"/> 匯票 <input type="checkbox"/> 轉帳

※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 115 學年度日間部四技運動項目績優單獨招生

## 報考證明及報名費收據

報名費 收據

(學生收執聯)

茲證明考生已完成報名程序，並繳交報名費：

<input type="checkbox"/>	一般生報名費為新台幣 600 元整。		
<input type="checkbox"/>	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。		
<input type="checkbox"/>	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。		
<input type="checkbox"/>	低收入戶優待報名費免繳，並檢附證明文件乙份。		
應試號碼	姓名	畢(肄)業學校	※繳費方式
(本欄由本會填寫)			<input type="checkbox"/> 現金 <input type="checkbox"/> 匯票 <input type="checkbox"/> 轉帳

※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 115 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	
聯絡手機	
報考系所班別	<input type="checkbox"/> 觀光休閒與健康系
複查科目	<input type="checkbox"/> 書面審查成績_____分 <input type="checkbox"/> 術科考試成績_____分 <p style="text-align: right;">考生簽章：_____</p>

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：
------------------	--

註 1：「複查後成績」無需填寫。

註 2：考生如對成績有疑議時，應於複查截止日民國 115 年 5 月 27 日(星期三)15:00 前將複查成績申請書附表八，連同成績單影本(請自行於網頁列印)先行以傳真方式提出申請並以電話確認，請將申請書原稿、成績單影本及複查費用 50 元(以郵政匯票方式繳交，受款人請寫「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(以郵戳為憑，逾期不予受理)並註明「複查運動績優單獨招生考試成績」，所有符合規定手續申請複查考生均予分別答覆。

傳真：(02)2436-7618

聯絡電話：(02)2437-2093 分機 888 或 208 招生組

地址：203301 基隆市中山區復興路 336 號(教務處招生組收)

## 報名專用信封封面

郵票黏貼處

報考班別： 觀光休閒與健康系  
報考人：  
聯絡手機：  
通訊地址：

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

203301  
基隆市中山區復興路  
336 號

- 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
  - 報名費及收據(郵政匯票、轉帳證明或現場繳交現金)
  - 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)
  - 書面審查資料(自傳(含讀書計畫)或學習歷程檔案之多元綜整心得)
- 報考資格證明書(檢附其中一項資格即可)
- 附表五 校內外運動項目競賽證明或獎狀影本
  - 附表六 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
  - 附表六 高中職學校體育班證明
  - 其他證明文件：