# **附表一 報名表**

114學年度五專完全免試入學單獨招生報名表

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| ※國中報名序號  | 招生學校代碼 | 602 | 招生科（組）代碼 |  |
|  〈學生請勿填寫〉 | 招生學校名稱 | 馬偕學校財團法人馬偕醫護管理專科學校 | 招生科（組）別名稱 |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名  |   | 性別  | ⬜男 ⬜女  | **國民身分證正面影印本黏貼處** （請實貼） 身分證統一編號、出生年月日請影印清晰 註： 1. 尚未取得國民身分證者，可用健保卡正面影印本或戶口名簿影印本（檢附於背面相關證明文件黏貼表）代替。
2. 大陸長期探親子女之居留證影印本或入出境許可證影印本。
3. 在臺已具有合法居留身分之外國學生之居留證影印本或入出境許可證影印本。
 |
| 身分證統一編號  |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
| 在臺已具有合法居留身分之外國學生(填具居留證號或入出境許可證統一證號)  |
| 出生年月日  | 民國 年 月 日  |
| 就讀國中  |  縣/市 國中  | 國中學校代碼  |
|   |   |   |   |   |   |
| 學生就讀班級： 年 班  |
| 通訊地址  | 郵遞區號：⬜⬜⬜⬜⬜⬜ | 聯絡電話 |  |
| 行動電話 |  |
| 比序項目 | 證明文件說明 | 檢附證明文件 | 積分證明單 | ※此欄由本校填寫  |
| 積分上限 | 核算積分 | 初核 | 複核 |
| 多元學習表現服務學習 | 就讀國中或校外服務單位出具之服務學習時數證明或積分證明單 | ⬜  | ⬜ | 15  |   |   |   |
| 均衡學習 | 國民中學學生個人成績證明單或積分證明單 | ⬜  | ⬜ | 28  |   |   |   |
| 其他 | 自傳：（1）家庭背景（約150字內）。（2）求學過程（約250字內）。（3）參加活動（約200字內）。（4）對未來期望（約200字內）。 | ⬜ |  | 7  |   |   |   |
| 報名及填表注意事項： 1. 招生學校名稱與招生學校代碼及科（組）別名稱與科（組）代碼不一致時，以名稱為準。
2. 證明文件類別欄位請務必勾選，並將證明文件黏貼於【附表二】。
3. 學生完成報名作業時，已詳閱簡章有關本校對於學生個人資料使用範圍、目的、對象及使用期間等相關規範，並同意本校進行後續處理。
4. 學生完成報名作業時，已詳實檢閱國中學校提供之各項積分證明且登載正確，各項證明文件皆已符合招生簡章所列規定。
5. 報名表學生及家長（監護人）須簽名或蓋章，表示已完成報名資料及提供之相關證明文件確認無誤。
 |
| 學生確認簽章  |   | 家長（監護人）確認簽章  |   |

# **附表二 相關證明文件黏貼表**

114學年度五專完全免試入學單獨招生相關證明文件黏貼表

**下列文件共 件。請依序浮貼，或以訂書針固定於左上方。**

* + - 1. ⬜低收入戶證明、⬜中低收入戶證明、⬜直系血親尊親屬支領失業給付之子女證明影印本（擇一繳附）
			2. ⬜114學年度五專完全免試入學單獨招生比序項目積分證明單
			3. ⬜多元學習表現服務學習
			4. ⬜均衡學習
			5. ⬜其他

- - - - - - (1) 低收入戶、中低收入戶或直系血親尊親屬支領失業給付之子女證明影印本 - - - - - -

……….………….浮 …….……….……….貼 ……….…………….處 ……….………….

- - - - - - - - - - - - - (2) 114學年度五專完全免試入學單獨招生比序項目積分證明單- - - - - - - - - - -

……….………….浮 …….……….……….貼 ……….…………….處 ……….………….

- - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - (3) 多元學習表現服務學習 - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - -

……….………….浮 …….……….……….貼 ……….…………….處 ……….………….

- - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - (4) 均衡學習- - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - -

……….………….浮 …….……….……….貼 ……….…………….處 ……….………….

- - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - -(5) 其他 - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - -

……….………….浮 …….……….……….貼 ……….…………….處 ……….………….

# **附表三** **「其他」項目用空白表單**

114 學年度五專完全免試入學單獨招生「其他」項目用空白表單

※本表單提供學生參用，亦可出具國中學校制式表件。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 招生學校名稱 | 馬偕學校財團法人馬偕醫護管理專科學校 | 招生科（組）別名稱 |  |
| 學生姓名 |  | 就讀國中（請填全銜） |  |
| 其他項目 | 自傳 |
| 請書寫或用電腦繕打於下方 |
| 〇〇〇（姓名）自傳（樣式）一、家庭背景二、求學過程（如參加過檢定、競賽、非修課紀錄之學習，特殊優良表現等，以上有佐證文件，請提供影本。）三、參加活動（如社團經驗，打工經驗，大專技職活動等，以上有佐證文件，請提供影本。）四、對未來期望 |

（馬偕專校五專完全免試報名專用信封封面）

貼足

 **國內快捷**郵件或

 **限時掛號**郵資

寄件人：

地址： 電話：

□報名表（附齊相關文件）

□報名證件黏貼於附表1(國民身分證正面影本)

□114學年度五專完全免試入學單獨招生比序項目積分證明單

□低收入戶、中低收入戶或直系血親尊親屬支領失業給付之子女證明影印本（無則免附）

□「其他」項目用空白表單（自傳）

112021 臺北市北投區關渡里聖景路 92 號

馬偕學校財團法人馬偕醫護管理專科學校

114 學年度五專招生委員會 收

（教務處註冊組）