

學 籍 資 料 登 記 表

部 別	<input type="checkbox"/> 日間部新生 <input checked="" type="checkbox"/> 進修部新生 <input type="checkbox"/> 進修專校新生 <input type="checkbox"/> 日間部轉學生 <input type="checkbox"/> 進修部轉學生								學 制	<input checked="" type="checkbox"/> 四技 <input type="checkbox"/> 二技 <input type="checkbox"/> 進修專校 <input type="checkbox"/> 碩士班	
入 班 學 級	_____系_____年_____班								入 學 號	(免填)	
姓 名									出 生 年 月 日	民國 _____ 年 _____ 月 _____ 日	
身 分 證 號 碼									出 生 地	_____省 _____市 _____縣市	
入 學 前 之 學 歷	<input type="checkbox"/> 公立 _____學校 _____系/科 <input type="checkbox"/> 私立 _____學校 _____系/科								<input type="checkbox"/> 二技 <input type="checkbox"/> 二專 <input type="checkbox"/> 高中 <input type="checkbox"/> 四技 <input type="checkbox"/> 五專 <input type="checkbox"/> 高職 _____年 <input type="checkbox"/> 畢業 <input type="checkbox"/> 大學 <input type="checkbox"/> 其他 _____月 <input type="checkbox"/> 肄業		
服 役 狀 況	<input type="checkbox"/> 已服役 <input type="checkbox"/> 未服役 <input type="checkbox"/> 免服役 <input type="checkbox"/> 現役								原 住 民 族 別	<input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> 是：_____族	
聯 絡 電 話	住家：() _____ 公司：() _____								行 動 電 話	行動 1： _____ 行動 2： _____	
通 訊 地 址 (成績單寄發處)	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> _____										
戶 籍 地 址	<input type="checkbox"/> 同通訊地址，無須填寫！ <input type="checkbox"/> 不同於通訊地址，填寫如下 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> _____										
e - m a i l	_____										
監 護 人 姓 名				關 係	<input type="checkbox"/> 父子 <input type="checkbox"/> 父女 <input type="checkbox"/> 母子 <input type="checkbox"/> 母女 <input type="checkbox"/> 其他_____			聯 絡 電 話			
備註： <div> 1.照片(2 吋 1 張)請浮貼於右側，背面請書寫姓名。 <div>照片請浮貼</div> </div> <div> 2.以上資料請以正楷詳加填寫 </div> <div> <div>身分證影印本 請黏貼 (正面)</div> <div>身分證影印本 請黏貼 (反面)</div> </div>											