

附表一 報名專用信封封面

請貼足
掛號郵資

郵寄前請依序用迴紋針夾妥
已繳資料(請在內打勾)：

1.報名表

- 2吋相片 1張
 考生簽名

2.繳費證明(擇一繳交)

- 轉帳收據
 匯票正本
 現金
 低收、中低收入戶證明

3.資格證明資料(附表三)

- 身分證影本
 學歷(力)證件影本

4.書審資料

- 歷年成績單(正本)
 自傳
 其他有利審查資料

※請勾選報考學制

- 日四技二年級 日四技三年級
 進四技二年級 進四技三年級
 日二技三年級
 進二技三年級

報考系別：

寄件人：

連絡電話：

通訊地址：

107

學年度第2學期轉學考招生委員會

收

30015

新竹市元培街
306號

元培醫事科技大學

附表二 網路報名表

※已於線上填寫報名列印者，無須重覆填寫本表。

元培醫事科技大學 107 學年度第 2 學期轉學考試報名表

准考證號碼	免填		報名序號	免填		黏貼 2 吋相片 1 張
姓 名	身分證字號					
報考身分別	性別		出生日期			
報考碩士班			組 別			
通訊地址						
聯絡電話	(日)：		(夜)：		行動電話：	
電子信箱						
大學學歷	民國	年	月	大學(學院)	系 畢業	
	民國	年	月	大學(學院)	系 肄業	
同等學力	民國	年	月	專科學校	年制	系 畢業
	民國	年	月	考試		類科及格
考試科目	<input type="checkbox"/> 書面審查 <input type="checkbox"/> 口試					
緊急聯絡人	關係	姓名		聯絡電話		
考生切結事項	本表所填各項資料及所附文件均經本人詳實核對無誤，若有不實，本人願受招生委員會處置，絕無異議。 <p style="text-align: right;">考生簽名：_____</p>					
<p>請將轉帳收據，浮貼於此</p> 報名費用：(檢附低收入戶證明者，報名費得全免。) 轉入帳戶：光宇學校財團法人元培醫事科技大學 轉入帳號：網路報名系統自動產生之「報名費繳費帳號」(共 16 碼)						

附表三 報名資格影本黏貼表

元培醫事科技大學 107 學年度第 2 學期轉學考試

報名資格影本黏貼表

- 說明： 1.請將繳附證件依下列所示浮貼，畢業(學位)證書或同等學力證明請黏貼於本表後」。
- 2.請檢查書面審查資料(包含個人學經歷、歷年成績單、研究計畫書、專業證書影本、專業作品、其他)是否已附。

身分證影本正面浮貼處	身分證影本反面浮貼處
------------	------------

學歷(力)證件黏貼處 (非應屆或同等學力) 浮貼處

學生證影本正面浮貼處	學生證影本反面浮貼處
------------	------------

附表四 成績複查申請表

元培醫事科技大學 107 學年度第 2 學期轉學考試成績複查申請表

查詢編號：

申請日期： 年 月 日

姓名			報考系(組)別	
准考證號碼			聯絡電話	
複查科目	原始成績	複查得分 (考生勿填)	複查回覆說明：	
			<p style="text-align: center;">元培醫事科技大學招生委員會 中華民國 年 月 日</p>	
申請人簽章：				
申請日期：中華民國 年 月 日				

注意事項：

- 一、考生對成績如有疑慮，請親自詳填本表，連同成績單、複查費匯票(受款人：光宇學校財團法人元培醫事科技大學)及回郵信封，寄達至本校研究所招生委員會收。
- 二、成績複查費：每項(每科)新台幣 50 元整。
- 三、複查申請期限：依簡章規定截止收件(郵戳為憑)，一律先以傳真方式辦理，資料不全或逾時恕不受理。

附表六 證明文件緩繳切結書

元培醫事科技大學 107 學年度第 2 學期轉學考切結書

本人_____因原就讀學校之相關證明文件未能及時取得，請准予先行報名考試，日後入學所繳交之相關證明文件，若與招生簡章中所訂之報考資格不符時，願接受被處以取消錄取資格並勒令退學之處分，本人絕無異議，特此聲明。

此致

元培醫事科技大學

立切結書人：

身分證字號：

聯絡電話：

中 華 民 國 年 月 日